|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imagen que contiene Texto  Descripción generada automáticamente |  FORMATO |  CÓDIGO:GTH-P18-F4 |
|  VERSIÓN:02 |
|  Solicitud de Ascenso o Reubicación salarial - Docente Régimen Decreto 1278 de 2002 |   FECHA: 27/09/2024 |
|  PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO |  PÁGINA: 1 DE 1 |

Número de Radicado SAC

Fecha: dd/mm/aaaa

|  |
| --- |
|  **I. DATOS GENERALES** |
| TRÁMITE SOLICITADO:Ascenso o Reubicación salarial sin reclamación de resultados Ascenso o Reubicación posterior al proceso de reclamación de resultados  |
| Apellidos: | Nombres: |
| Cédula de Ciudadanía No. (Ciudad) | Cargo: | Área desempeño: |
| Institución Educativa: | Municipio: |
| Grado actual en nómina: | Grado al que aspira: |
| Teléfono: | E-mail: |
| Dirección residencia: | Municipio residencia: |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. INFORMACIÓN ACADÉMICA** |  |
| Título de pregrado: | Universidad: |  |
| Título de postgrado: | Universidad: |  |
| Título académico con el que solicita el ascenso: | Universidad / Resolución Convalidación MEN: | Acta N°: Folio N°:Fecha grado: |

Nota: Autorizo informe el estado del requerimiento a través de mi correo electrónico y el SAC. Los títulos académicos radicados con esta solicitud no aplican para el proceso. Autorizo notificación del resultado de esta petición a través del SAC.

|  |
| --- |
|  **III. ANEXOS** (Marque los documentos que anexa según corresponda el trámite) |
|    Fotocopia cédula de ciudadanía  Puntaje definitivo concurso de reubicación o ascenso    Otro  | **EN CASO DE VENIR DE OTRA ENTIDAD TERRITORIAL, ADICIONAR:**Ultima Resolución de reubicación o ascenso (si aplica) Resolución de mejoramiento salarial: Especialización/ Maestría/ Doctorado (si aplica)  |
| **CANTIDAD TOTAL DE ANEXOS:** |
| **OBSERVACIONES:** |

Firma del Solicitante

C.C. No. de