



**INSCRIPCIÓN, ASCENSO, REUBICACIÓN O MEJORAMIENTO EN EL
ESCALAFÓN NACIONAL DOCENTE**
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BELLO

INSCRIPCIÓN ASCENSO REUBICACIÓN MEJORAMIENTO

FECHA DE ENTREGA

DD	MM	AA
----	----	----

DATOS BÁSICOS DEL DOCENTE O DIRECTIVO DOCENTE

Tipo de documento:	<input type="text"/>	Número de documento:	<input type="text"/>
Nombres:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>
Dirección de residencia:	<input type="text"/>		

SITIO DE TRABAJO

Establecimiento educativo:	<input type="text"/>		
Sector:	Oficial <input type="checkbox"/>	No Oficial <input type="checkbox"/>	Nivel que atiende:
			Preescolar <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/>
Área que atiende:	<input type="text"/>		

INFORMACIÓN ACADÉMICA INICIAL

Bachiller pedagógico:	<input type="checkbox"/>	Normalista superior:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
Perito o experto en educación:	<input type="checkbox"/>	Profesional universitario:	<input type="checkbox"/>	Cúl ?	<input type="text"/>
Técnico experto en educación:	<input type="checkbox"/>	Licenciado en educación:	<input type="checkbox"/>		
Tecnólogo en educación:	<input type="checkbox"/>	Tecnólogo especializado:	<input type="checkbox"/>		
Título obtenido:	<input type="text"/>				
Establecimiento educativo donde obtuvo el título:	<input type="text"/>				
Acta de grado:	<input type="text"/>	Fecha de grado:	<input type="text"/>	Folio:	<input type="text"/>

ESPECIALIZACIÓN

Título obtenido:	<input type="text"/>				
Establecimiento educativo donde obtuvo el título:	<input type="text"/>				
Acta de grado:	<input type="text"/>	Fecha de grado:	<input type="text"/>	Folio:	<input type="text"/>

MAESTRÍA

Título obtenido:	<input type="text"/>				
Establecimiento educativo donde obtuvo el título:	<input type="text"/>				
Acta de grado:	<input type="text"/>	Fecha de grado:	<input type="text"/>	Folio:	<input type="text"/>

DOCTORADO

Título Obtenido:	<input type="text"/>				
Establecimiento educativo donde obtuvo el título:	<input type="text"/>				
Acta de grado:	<input type="text"/>	Fecha de grado:	<input type="text"/>	Folio:	<input type="text"/>

ESPECIFICACIONES ESCALAFÓN

Decreto de vinculación:	2277 - 1979 <input type="checkbox"/>	Grado actual:	<input type="text"/>	Cantidad créditos	<input type="text"/>
	1278 - 2002 <input type="checkbox"/>	Grado al que aspira:	<input type="text"/>	Cantidad tiempo servicio	<input type="text"/>

Nota: Los documentos entregados están sujetos a verificación, su autenticidad es responsabilidad del APORTANTE QUIEN FIRMA. Teniendo en cuenta que la inscripción en el Escalafón Nacional Docente, sólo procede por una sola vez (Art. 1 y 2 del Decreto 259 de 1981 y Art. 21 de Decreto 1278 de 2002). Manifiesto bajo gravedad de juramento que no he radicado anteriormente solicitud de inscripción en el Escalafón Nacional Docente.

DOCUMENTOS APORTADOS

Certificado de tiempo de servicios	<input type="checkbox"/>	Acta de grado del nuevo título a aportar	<input type="checkbox"/>
Curso de capacitación	<input type="checkbox"/>	Certificado de obras	<input type="checkbox"/>
Evaluaciones de desempeño 2 últimos períodos	<input type="checkbox"/>	Certificado no exclusión del escalafón docente	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, me permito manifestar de manera libre y voluntaria, que AUTORIZO a la Secretaría de Educación de Bello, para que verifique ante el Establecimiento Educativo Correspondiente, la veracidad de todos los soportes académicos que he presentado para adelantar el trámite. Declaro igualmente que he sido suficientemente enterado de los derechos que me asisten como Titular de la información, del tratamiento al que serán sometidos mis datos personales y la finalidad del mismo, así como la identificación, dirección física o electrónica y teléfono del responsable de tratamiento, en este caso, la Secretaría de Educación de Bello.

Total Folios	<input type="text"/>	Firma del solicitante:	<input type="text"/>
--------------	----------------------	------------------------	----------------------