



SOLICITUD DE ASCENSO O REUBICACIÓN

Capítulo I

DATOS PERSONALES

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Nombres _____

Identificación C.C. No. _____ Expedida: _____

Dirección _____ Teléfono Fijo: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

Capítulo II

SITIO DE TRABAJO

Departamento _____

Municipio: _____

Institución Educativa: _____

Capítulo III

INFORMACIÓN ESPECÍFICA

Título Académico registrado en la última Resolución de Ascenso _____

Grado Actual ____ Resolución No. _____ Día ____ Mes ____ Año ____ Expedida por: _____

Grado a que Aspira _____ Nivel _____

Capítulo IV

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- Título: _____
- Fotocopia Resolución Anterior.
- Certificado Tiempo de Servicio.
- Créditos No. ().
- Oficio de solicitud Mejoramiento Académico.
- Certificado de Idoneidad del Título expedido por el MEN.
- Certificado de Notas por créditos
- Certificado de no estar graduado a la fecha.
- Acta/Resolución de reconocimiento de Obra Escrita: _____

COMPROBANTE DE ENTREGA

ASCENSO

Primer Apellido _____

Segundo Apellido _____

Nombres _____

Identificación C.C. No. _____

Folios _____ Fecha de recibo _____ Funcionario Receptor _____