

	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:		Número de Documento:		
Nombres:		Apellidos:		
Correo Electrónico:		Celular:		
Dirección de residencia:				
SITIO DE TRABAJO				
Establecimiento Educativo:				
Sector:	Oficial ☐	No Oficial ☐	Nivel que atiende:	Preescolar ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Media ☐
Área que atiende:				
INFORMACIÓN ACADÉMICA INICIAL				
Bachiller Pedagógico: ☐	Normalista Superior: ☐	Otro: ☐		
Perito o Experto en Educación: ☐	Profesional Universitario: ☐	Cúl ?		
Técnico Experto en Educación: ☐	Licenciado en Educación: ☐			
Tecnólogo en Educación: ☐	Tecnólogo Especializado: ☐			
Título Obtenido:				
Establecimiento Educativo donde obtuvo el título:				
Acta de Grado:	Fecha de Grado: DD MM AA	Folio:	Libro:	
ESPECIALIZACIÓN				
Título Obtenido:				
Establecimiento Educativo donde obtuvo el título:				
Acta de Grado:	Fecha de Grado: DD MM AA	Folio:	Libro:	
MAESTRÍA				
Título Obtenido:				
Establecimiento Educativo donde obtuvo el título:				
Acta de Grado:	Fecha de Grado: DD MM AA	Folio:	Libro:	
DOCTORADO				
Título Obtenido:				
Establecimiento Educativo donde obtuvo el título:				
Acta de Grado:	Fecha de Grado: DD MM AA	Folio:	Libro:	
ESPECIFICACIONES ESCALAFÓN				
Decreto de Vinculación:	2277 - 1979 ☐	Grado Actual:	Cantidad Créditos	
	1278 - 2002 ☐	Grado al que aspira:	Cantidad T. Servicio	
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 ☐	Acta de Grado del Nuevo Título a aportar ☐			
Curso de Capacitación ☐	Certificado de Obras ☐			
Evaluaciones de desempeño 2 últimos Periodos ☐	Certificado no Exclusión del Escalafón Docente ☐			
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	Firma del solicitante:			
NO DILIGENCIE ESTE ESPACIO				
No. Radicado:	Fecha de Radicado: DD MM AA			
Funcionario Escalafón		Director Talento Humano Educación		