

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE VALLE DEL CAUCA****FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN EN EL ESCALAFÓN DOCENTE****DATOS GENERALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	CIUDAD	TELÉFONO

**SITIO DE TRABAJO**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MUNICIPIO	TELÉFONO
-----------------------	-----------	----------

**DATOS DE NACIMIENTO**

<b>FECHA</b>			PAÍS:	<b>Documento de identidad</b>  C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C. Ext. <input type="checkbox"/>  Número: _____
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	DEPTO:	
			MPIO:	

**BASE ACADÉMICA** (Marque con una X)

- NORMALISTA SUPERIOR:
- LICENCIADO:
- PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y TÍTULO PEDAGÓGICO Y/O ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN
- MAGISTER Y/O DOCTORADO:

**DOCUMENTOS RECIBIDOS**

(Para uso de la entidad Territorial)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro Civil de Nacimiento: <input type="checkbox"/></li> <li>• Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía: <input type="checkbox"/></li> <li>• Acta original del Título Docente: <input type="checkbox"/></li> <li>• Otros: <input type="checkbox"/></li> </ul>	<b>FIRMA DE FUNCIONARIO RECEPTOR</b>   <b>FECHA DE RECIBIDO</b>
TOTAL FOLIOS RECIBIDOS: _____ Folios	

**COMPROBANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
<b>DOCUMENTOS RECIBIDOS:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registro Civil de Nacimiento: <input type="checkbox"/></li> <li>• Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía: <input type="checkbox"/></li> <li>• Acta original del Título Docente: <input type="checkbox"/></li> <li>• Otros: <input type="checkbox"/></li> </ul>		No. RADICADO	FECHA DE RECIBIDO
TOTAL FOLIOS RECIBIDOS: _____ Folios			
NOMBRE DE FUNCIONARIO RECEPTOR:			