**DGTH-FOR-04-UEI-0405**

**FORMULARIO DE SUSTITUCION (AÑO 20\_\_\_\_\_)**

**Propuesta para Nombramiento (DENTRO de Territorio Indígena)**

**Consejo Local de Educación Indígena que propone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Territorio al que pertenece el CLEI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

En Sesión Ordinaria **( )** Extraordinaria **( )** celebrada el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_\_. Se acuerda en el **Acta N°.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proponer al siguiente servidor:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE (Igual a la cédula)** | **CEDULA** | **GRUPO PROFESIONAL** | **GRUPO ETNICO** | **DOMINIO DE LA LENGUA** |
|  |  |  |  | **SI ( ) NO ( )** |
| **Territorio de procedencia del oferente:**  |  |

Para nombramiento interino en el Centro Educativo indicar:

|  |
| --- |
| Dirección Regional de Educación al que pertenece **El** **Nombre Oficial de la Institución (*COMO SE REGISTRA EN EL SISTEMA INTEGRA2***) |
| Código Institucional (Presupuestario) N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Circuito N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Clase de Puesto / Especialidad / Subespecialidad (si aplica) |
| N° de Puesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y/o cantidad de lecciones \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| En los casos del Programa Itinerante de Educación Indígena (Lengua y Cultura) o Enseñanza Especial), especificar:  | Centro Educativo **SEDE CENTRAL**: Centros Educativos **COMPLEMENTARIOS:** |

Indicar, ¿cuál es la razón que motiva el cambio del funcionario? **(es de carácter obligatorio marcar el ítem correspondiente**):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) **Incapacidad:**   | Enfermedad **( )**  | Maternidad **( )**  | INS **( )**  |
| 2) **Reubicaciones:** | Salud **( )**  | Asuntos disciplinarios **( )** |
| 3) **Licencias especiales:** | Artículo V **( )**  |
| 4) **Permisos:** | Con goce de salario **( )**  | Sin goce de salario **( )**  |
| 5) **Movimientos del Servidor Titular**: | Ascenso Interino **( )**  | Descenso Interino **( )**  |
| 6) **Movimiento en Propiedad:** | Ascenso **( )**  | Descenso **( )**  | Traslado **( )**  |
| 7)  **Méritos Académicos: ( )**  |   |
| 8) **No cumple** **requisitos:** | **Cuál (es):** |
| 9) **Puesto Vacante ( )** | 10) **Desestima ( )** |

Anotar el Nombre y número de cédula del Titular:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos personales del servidor (a) propuesto:**

Teléfono Fijo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** Teléfono Celular**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** Correo electrónico personal **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** Correo electrónico adicional: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Dirección exacta de domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Declaración Jurada: Los datos consignados en este formulario son veraces. Cualquier inexactitud o falsedad hará incurrir a los firmantes en responsabilidades legales y civiles.**

**Miembros del CLEI (\*):**

**1)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **2)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **3)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **4)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **5)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **6)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **7)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **8)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **9)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10)** Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(\*):** ***El formulario debe ser firmado por los titulares del CLEI, en ausencia de un Titular, el Suplente firmará en su representación.***

**SELLO CONSEJO LOCAL DE EDUCACION INDIGENA SELLO DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA DEL SERVIDOR (A) PROPUESTO (A)**