**DGTH-FOR-04-UEI-0406**

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

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

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

En concordancia con lo establecido en el Decreto Ejecutivo No. 37801-MEP, en el artículo 20 – Problemas funcionales, que declara, que ***“…en caso de que el Consejo Local de Educación Indígena no esté conformado, las funciones 1), 2), 3) y 5), establecidas en el artículo 15 del supracitado Decreto serán asumidas por el o los supervisores de los circuitos respectivos…”***

Se acuerda proponer al siguiente servidor:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE (Igual a la cédula)** | **CEDULA** | **GRUPO PROFESIONAL** | **GRUPO ETNICO** | **DOMINIO DE LA LENGUA** |
|  |  |  |  | **SI ( ) NO ( )** |

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° \_\_\_\_\_\_ **al que pertenece el Centro Educativo** |
| 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 ( ) -** 11) **Fecha de desestima:**  |

Anotar el Nombre y número de cédula del Titular **(Servidor que ha venido ocupando el puesto)**:

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

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

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

**Dirección exacta de domicilio** **del servidor (a) propuesto (a):**

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

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

**Supervisor (es) Circuito (s) respectivos:**

 **1)** Nombre completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de Circuito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sello de la Supervisión

**2)** Nombre completo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de Circuito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sello de la Supervisión

**SELLO DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**

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

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