

MUNICIPIO DE SABANETA SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PARA LA CULTURA

SOLICITUD DE ASCENSO EN EL ESCALAFÓN NACIONAL DOCENTE

**DECRETO 2277-1979**

DATOS DEL EDUCADOR		
1° Apellido	2° Apellido	
Nombres	Cédula	
Dirección	Municipio	Teléfono:
SITIO DE TRABAJO		
Establecimiento		
Primaria ( ) Secundaria ( )	Área que atiende:	
INFORMACIÓN SOBRE TÍTULO		
Bachiller Pedagógico	Normalista Superior	
Perito o Experto en Educación	Profesional Universitario	
Técnico Experto en Educación	Licenciado en Educación	
Tecnólogo en Educación	Tecnólogo Especializado	
ESPECIFICACIONES		
Grado Actual	Resolución y fecha	
Grado a que aspira		
DOCUMENTOS APORTADOS		
Certificado de servicios		
Cursos de capacitación		
Nuevo título		
Certificado de obras		
Firma del Educador:		
NO ESCRIBA EN ESTOS ESPACIOS		
N° Radicación	Fecha	Firma
Ascender al grado	Título	
Especialidad:		N° Créditos
Experiencia docente a partir de:	Hasta:	
Auxiliar:		

-----  
*Desprendible para el educador*

Nombres y apellidos		
Funcionario	N° Radicación	Fecha:



**Palacio Municipal**  
Cra. 45 N° 71 Sur -24  
Código Postal 055450  
Sabaneta Antioquia

f i o t  
Alcaldía de Sabaneta  
alcalde@sabaneta.gov.co  
www.sabaneta.gov.co  
(57) 4 288 00 98