

**SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL**

**SOLICITUD DE ASCENSO EN EL ESCALAFON PARA DOCENTES REGIDOS POR EL  
DECRETO 2277 DE 1979**

**I . DATOS PERSONALES DEL DOCENTE:**

Nombres y apellidos \_\_\_\_\_

Número de la cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_

Dirección residencial \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ tel. fijo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Título acreditado (bachiller, licenciado, profesional, universitario ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

**II. INFORMACION LABORAL :**

Institución Educativa \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ telf. \_\_\_\_\_

**III. INFORMACION ESPECÍFICA:**

**Grado Actual** \_\_\_\_\_ **Nro. Resolución** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Grado al que aspira** \_\_\_\_\_

**IV DOCUMENTACION APORTADA:**

Certificado de tiempo de servicio \_\_\_\_\_

Copia de la resolución de ascenso anterior al solicitado \_\_\_\_\_

Copia de los títulos que pretenda hacer valer (diploma-acta de grado) \_\_\_\_\_

Copia del certificado de notas o créditos (especificar nombre del curso o diplomado) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Certificado de idoneidad del título de especialización \_\_\_\_\_

Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría G. de la Nación) \_\_\_\_\_

Resolución de obra escrita Título \_\_\_\_\_

Numero de Resolución que la reconoce \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**INFORMACION ADICIONAL (EJ. Especificar Si presenta título para mejoramiento académico)**

\_\_\_\_\_

Nota. La solicitud de ascenso será resuelta en un termino de 15 dias hábiles contados a partir del dia siguiente del recibido.

FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_

**MODELO SUGERIDO PARA SOLICITUD DE MODIFICACION SALARIAL (DOCENTES QUE SE RIGEN POR EL DECRETO 1278 DE 2002).**

Doctor  
Álvaro Arias Velásquez.  
Secretario de Educación Departamental del Quindío.  
Dirección: Calle 20 Nro. 13-22 Edificio Gobernación del Quindío.  
Armenia Quindío.

Asunto: solicitud de modificación salarial.

Cordial saludo.

De manera atenta solicito se me reconozca modificación salarial por haber obtenido el título de (Especialista , Magister o Doctor ) en \_\_\_\_\_ de conformidad con el Diploma y acta de Grado que anexo.

Asimismo manifiesto que actualmente me encuentro nombrado en propiedad en el Grado \_\_\_\_\_ del escalafón docente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_

Nombre

Cedula de ciudadanía

Dirección clara y completa para Notificación

Numero celular

NOTA. Esta solicitud será resuelta en un término de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente del recibido.

**MODELO DE FORMATO PARA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** En el escalafón docente, para bachilleres pedagógicos, normalista superior, tecnólogo en educación, profesional universitario, licenciado o tecnólogo especializado)

Doctor  
ALVARO ARIAS VELASQUEZ  
Secretario de Educación Departamental del Quindío.  
Dirección: Calle 20 Nro. 13-22  
Edificio Gobernación del Quindío.  
Armenia Quindío

Asunto : solicitud de inscripción en el escalafón nacional docente.

Cordial saludo.

De manera atenta solicitud la inscripción en el escalafón nacional docente, por haber obtenido el título de

---

Para lo anterior adjunto los siguientes documentos:

1. Copia del diploma
2. Copia del acta de grado
3. Copia de la cedula de ciudadanía
4. Copia del registro civil de nacimiento

Datos de Notificación:

Dirección clara, completa y legible.  
Teléfono fijo y celular  
Correo electrónico.

**OBSERVACION:** La inscripción se hará bajo el régimen del Decreto 2277 de 1979 que aplica tanto para los docentes del sector público y privado, ya que el Decreto 1278 de 2002 solo aplica para docentes que ingresen al sector público por concurso de méritos.

Igualmente se informa que la inscripción bajo el régimen del Decreto 2277 de 1979 no otorga derechos de carrera administrativa, para quienes se desempeñen en el sector privado.

Dicha solicitud no tiene costo alguno y será resuelta en el término de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente del recibido.