



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE VALLE DEL CAUCA

FRM. H0702-0.1

MEMORIAL PETITORIO TIEMPO DE SERVICIO

Fecha:
26/05/06

Página 1 de 2

VERSION 2.0

1. INFORMACION PERSONAL DEL TRABAJADOR

a. Nombres

b. Apellidos

c. Cédula

d. Expedida en

e. Dirección

f. Teléfono fijo y/o
móvil

g. Municipio

h. Correo e-mail

i. Motivo de la solicitud (Marcar con X la que se requiera)

Motivo	Marque con X	Motivo	Marque con X	Motivo	Marque con X
Ascenso		Cesantía Parcial		Cesantía Definitiva	
Bono Pensional		Jubilación Nacional		Jubilación Deptal	
Pensión gracia		Pensión Invalidez		Reliquidación Pensión	
Otro (Especifique)					

Para cumplir con la fecha programada de entrega y realizar una confiable liquidación se solicita que este formato sea diligenciado personalmente con información veraz.

2. INFORMACION DE LA RADICACION

a. Radicación No.

b. Fecha (dd/mm/aa)

c. Recibido por

d. No. de folios

e. Fecha de Entrega

f. Hora de entrega

3. INFORMACION DE LA RADICACION (Sólo para uso del grupo de Kardex)

a. Nombre		b. Cédula	
c. Radicación No.		d. Fecha (dd/mm/aa)	
e. Recibido por		f. No. de folios	
g. Fecha de entrega		h. Hora de entrega	



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE VALLE DEL CAUCA

FRM. H0702-0.1

MEMORIAL PETITORIO TIEMPO DE SERVICIO

Fecha:
26/05/06

Página 2 de 2

VERSION 2.0

4. INFORMACION DE LA HISTORIA LABORAL

a. Está laborando actualmente SI _____ NO _____

b. I.E. actual o última c. Mpio:

d. Cargo e. Jornada:

f. Nivel de enseñanza Preescolar _____ Primaria: _____ Secundaria: _____ Otro: _____

g. Área de enseñanza:

h. Nombre del último título obtenido: (Marque con una X)

Primara		Tecnología Especializada	
Secundaria		Universitaria	
Media		Especialización	
Técnica		Maestría o Magister	
Tecnológica		Doctorado	

i. Instituciones Educativas donde laboró: (colocar las 3 últimas en orden cronológico)

Nombre de la Institución Educativa	Municipio	año

4.1. Información Escalafón del Docente

a. Escalafón Actual		b. No. acto administrativo		c. Fecha (dd/mm/aa)	
---------------------	--	----------------------------	--	---------------------	--

5. ACEPTACION DEL SOLICITANTE

Para constancia y conforme a lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los _____ días del mes de _____ del año _____

_____	_____	_____
NOMBRE	FIRMA	CEDULA

6. Motivo de la solicitud (Sólo para uso del grupo de Kardex)

Motivo	Marque con X	Motivo	Marque con X	Motivo	Marque con X
Ascenso		Cesantía Parcial		Cesantía Definitiva	
Bono Pensional		Jubilación Nacional		Jubilación Deptal	
Pensión gracia		Pensión Invalidez		Reliquidación Pensión	
Otro (Especifique)					

7. ANEXOS: Al momento de efectuar la solicitud adjuntar

Juegos de Estampillas	Si la radicación no es realizada personalmente por el peticionario, se debe anexar una autorización autenticada.
-----------------------	--