



SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE SOACHA

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

FORMULARIO ÚNICO DE SOLICITUD DE TRASLADO PROCESO ORDINARIO AÑO 2025-2026

| I. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE | | | |
|---|------------------|-------------------------|----------------------|
| IDENTIFICACIÓN | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES |
| | | | |
| CARGO | ÁREA VINCULACIÓN | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | MUNICIPIO RESIDENCIA |
| | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR | TELÉFONO FIJO | INSTITUCIÓN ACTUAL |
| | | | |
| II. OPCIONES DE TRASLADO | | | |
| OPCIÓN 1 | | OPCIÓN 2 | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| NIVEL O ÁREA NOMBRAMIENTO | | | |
| | | | |
| III. MOTIVO SOLICITUD TRASLADO | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| IV. ANEXOS | | | |
| Relaciones los soportes de requisitos que presenta en esta solicitud especificando número de folios | | | |
| DESCRIPCIÓN | | | FOLIO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL FOLIOS ENTREGADOS | | | |

FIRMA SOLICITANTE: _____

NOMBRE SOLICITANTE: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:

NÚMERO DE TELÉFONO MOVIL: _____

DIRECCIÓN: _____

