

DRH-FOR-05-UEI-0405
FORMULARIO DE SUSTITUCION (AÑO 20__)
Propuesta para Nombramiento (DENTRO de Territorio Indígena)

Consejo Local de Educación Indígena: _____ **Territorio al que pertenece:** _____

En Sesión Ordinaria celebrada el día ____ del mes de _____ del año _____

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 INTEGR2)	
Código Institucional (Presupuestario) / Circuito	
Clase de Puesto / Especialidad / Subespecialidad (si aplica)	
Nº de Puesto 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: (Circular Vigente)	
9) Puesto Vacante	10) Desestima

Anotar el Nombre y número de cédula del Titular de acuerdo a los puntos 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 10:

Datos personales del servidor (a) propuesto:

Teléfono Fijo: _____, Teléfono Celular: _____, Correo electrónico personal _____, Correo electrónico adicional: _____.

Dirección exacta de domicilio: _____

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

Miembros del CLEI (*):

- 1) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 2) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 3) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 4) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 5) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 6) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 7) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 8) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 9) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____
- 10) Nombre _____ Cédula _____ Firma _____

(*): El formulario debe ser firmado por los titulares del CLEI, en ausencia de un Titular, el Suplente firmará en su representación.

SELLO CONSEJO LOCAL DE EDUCACION INDIGENA

SELLO DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN