



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DEL MAGDALENA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL MAGDALENA

0 0 1 . 17 ENE. 2020
CIRCULAR N° ~~1~~ DEL ____ DE ENERO DEL 2020

DE: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL MAGDALENA - AREA DE PLANTA

PARA: RECTORES, DIRECTORES RURALES Y DOCENTES DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA

ASUNTO: PROCESO DE LEGALIZACION DE LICENCIAS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL, NO PROFESIONAL Y MATERNIDAD DOCENTES. PARA EL NOMBRAMIENTO DE SUS RESPECTIVOS REEMPLAZOS, ACORDE CON LA NECESIDAD DEL SERVICIO.

FECHA: 14 DE ENERO DEL 2020

En ejercicio de sus funciones y en atención a los requerimientos que presentan ante la oficina de planta, referente al tema de las licencias por incapacidad y maternidad, para el nombramiento de sus reemplazos, por necesidad del servicio, se les informa de las siguientes orientaciones:

1. Para nombramiento de reemplazos la licencia debe ser mayor a 30 días de incapacidad.
2. Presentar formato de licencia de incapacidad, la cual debe estar transcrita por la Clínica general del norte, de no presentarse en el formato único de ésta entidad, no se recibirá en la Secretaria de Educación departamental del Magdalena.
3. Se debe diligenciar el formato de solicitud anexo a la presente circular
4. Se debe certificar la existencia de la necesidad del servicio presentada por la ausencia del docente titular.
5. Toda petición debe radicarse a través del Sistema de atención al ciudadano (S.A.C), con los soportes anteriormente mencionados.

Se agradece dar cumplimiento a lo anterior,

LUIS ALBERTO GRUBERT IBARRA
Secretario de Educación
Departamento del Magdalena

Proyectó: Olga I. Díaz S.
Secretaria Ejecutiva - Área de planta

Vo.Bo. Francia Elena Medina Marín
Profesional Universitario - Planta



MinEducación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Versión: 2.0

Fecha: (DD/MM/AAAA)

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE NOVEDADES DE PERSONAL

INFORMACIÓN BÁSICA

NOMBRE SOLICITANTE

No de identificación:

<input type="checkbox"/>	Área	Cargo	<input type="checkbox"/>	Establecimiento	Municipio
S.E.	Nivel	Código	E.E.	Nivel	Especialidad
					Grado Escalafón

Dirección de Notificación

Teléfono

Carrera Administrativa Tipo de Nombramiento: Nombramiento provisional Período de Prueba
 Carrera Docente Libre Nombramiento y remoción

NOVEDADES

Marcar con una X sobre el número correspondiente a la novedad solicitada y en los cuadros correspondientes. En la parte inferior del formato aparece la lista de chequeo de documentos soporte según el código de novedad

<input type="checkbox"/> 1 Licencia: Maternidad <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 13 Asignación de funciones
<input type="checkbox"/> 2 Nombramiento: Provisional <input type="checkbox"/> Propiedad <input type="checkbox"/> Período de prueba <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14 Comisión: Estudios <input type="checkbox"/> Sindical <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 Sanción	Invitación <input type="checkbox"/> Libre Nombramiento y Remoción <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4 Abandono cargo	Remunerada: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Viáticos SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5 Vacaciones	Solicita inscripción: SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6 Traslado	Destino (Ciudad/País): _____
<input type="checkbox"/> 6a Traslado por salud	Medio de transporte: Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6b Traslado por Amenaza	<input type="checkbox"/> 16 Permuda libremente convenida
<input type="checkbox"/> 7 Fallecimiento Jefe <input type="checkbox"/> Fliar <input type="checkbox"/>	Entidad Territorial Caribe: _____
<input type="checkbox"/> 8 Permiso	
<input type="checkbox"/> 9 Renuncia	
<input type="checkbox"/> 10 Encargo	
<input type="checkbox"/> 11 Retiro por Incapacidad	
<input type="checkbox"/> 12 Incapacidades	

Motivación:

Solicitante/Docente 1

Jefe inmediato 1/ Rector/Director

Func. Responsable

Docente 2

Jefe inmediato 2/ Rector/Director

Coord./Jefe RRHH

DOCUMENTOS SOPORTE

De acuerdo con el código de la novedad marcar con una X el cuadro correspondiente verificando los documentos que deben anexarse

	1	2	3	4	5	6	6a	6b	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fotocopia de la Cédula	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>								
Hoja de vida con sus soportes	<input type="checkbox"/>																
Certif. del Rector o Jefe inmed de no afectación del servicio																	<input type="checkbox"/>
Certificado de Necesidad del Servicio del Establecimiento Educativo						<input type="checkbox"/>											
Certificado de defunción									<input type="checkbox"/>								
Original Incapacidad médica / Certificado médico laboral	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Carta de liberación por parte del E.E.						<input type="checkbox"/>											
Denuncia ante la Fiscalía General de la Nación								<input type="checkbox"/>									
Comunicado a la procuraduría								<input type="checkbox"/>									
Concepto del comité de amenazados								<input type="checkbox"/>									
Copia Estatutos / Funciones / Tiempo comisión																	<input type="checkbox"/>
Reconocimiento directivo sindical Min. Trabajo																	<input type="checkbox"/>
Certificado de inscripción en el programa																	<input type="checkbox"/>
Invitación Gobierno Extranjero u otra invitación																	<input type="checkbox"/>
Liquidación expedida por la E.P.S.	<input type="checkbox"/>																
Paz y Salvos de Nómina y Pagaduría											<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Inventario de Bienes / Archivo / Correspondencia											<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Declaración de Bienes y Rentas											<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Oficio de Entrega de Cargo al Superior Inmediato con Vo. Bo.											<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				