



SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

FORMATO SOLICITUD PARA CERTIFICACION DE DOCUMENTOS

No. RADICADO

Carrera 7 No. 14 62 Soacha.

FECHA	DIA	MES	AÑO	NUMERO DE RADICADO SAC	
				CEDULA DE CIUDADANIA	
APELLIDOS	_____			NOMBRES	_____
GRADO ESCALAFON	_____			CARGO	_____
SALARIO BASICO	_____			INSTITUCION EDUCATIVA	_____
TELEFONO	_____			SOBRESUELDO	_____
CELULAR	_____			CONSECUTIVO	_____

DESTINO DEL CERTIFICADO SOLICITADO

(MARCAR CON UNA X LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE)

DESCRIPCION	TIEMPO SERVICIO	SALARIO	DESCRIPCION	TIEMPO SERVICIO	SALARIO
ASCENSO			JUBILACION		
INSCRIPCION A ESCALAFON			PENSION DE GRACIA		
CERTIFICACION LABORAL			PENSION DE INVALIDEZ		
CERTIFICACION CAFAM			PENSION DE VEJEZ		
TREMITE VISA			RELIQUIDACION PENSION		
TARJETA DE CREDITO			SEGURO DE MUERTE		
PAZ Y SALVO SEM			PENSIÓN POSMORTEN		
CESANTIAS DEFINITIVAS			CERTIFICADO BONO PENSIONAL		
CESANTIAS PARCIALES			TRASLADO AMENAZA		
TRSLADOS POR SALUD			HORAS EXTRAS		
VACACIONES			COMISION DE ESTUDIO		
RENUNCIA			TRASLADO DE EXPEDIENTE		

ANEXOS:

FIRMA DEL SOLICITANTE		RECIBI DE CONFORMIDAD	
CC No.		(FAVOR FIRMAR AL RECIBIR EL DOCUMENTO)	



SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA

FECHA	DIA	MES	AÑO	NUMERO SAC	
NOMBRE COMPLETO					
IDENTIFICACION					
FECHA DE RECIBIDO	DIA	MES	AÑO	DOCUMENTO SOLICITADO	
				FUNCIONARIO RECEPTOR	