

**Comisión de Carrera Administrativa**  
**Solicitud de Ingreso al Régimen de Carrera Administrativa y Reconocimiento de Educación**  
**Formal Adicional a la Exigida por el Puesto**



Datos Generales del Funcionario				
Primer Apellido	Segundo apellido	Nombre	No. Cédula o Pasaporte	
			Jornada en horas	<input type="text"/> 40 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 10
Nombre del puesto que ocupa en <b>Propiedad</b>		Clave de Clase	Categoría	
Educación Formal exigida por el puesto que ocupa		Teléfono o Extensión		
Centro de trabajo		Correo Electrónico:		
Código de Organización				
Nombramientos Interinos				
Nombre del puesto que ocupa en <b>forma interina</b>		Clave de Clase	Categoría	
Clase de Nombramiento:		Jornada en horas		<input type="text"/> 40 <input type="text"/> 20 <input type="text"/> 30 <input type="text"/> 10
Ascenso interino		A Plazo fijo		Teléfono o Extensión
Del:	Al:	Del:	Al:	
Educación Formal exigida por el puesto que ocupa		*La parte o interesado que no indicare alguno de los lugares o medios enumerados, quedará notificado con solo que transcurran veinticuatro horas después de dictada la resolución o acto correspondiente. Igual consecuencia se producirá si el medio escogido imposibilitare la notificación por causas ajenas al órgano competente.		Correo electrónico o número de fax Medio en el cuál desea que se le notifique la resolución (art. 25 y 26 del régimen de impugnaciones)*
Centro de trabajo				
Código de Organización				
Debe presentar fotocopia y original de títulos de estudios formales adicionales a los exigidos para el puesto				
Nombre del Título	Institución	Énfasis	Marque X	
Tercer ciclo general básica (novenio año)				
Cuarto ciclo enseñanza general básica (Est. Seciundarios)				
Título Educación Media Técnica (vocacional)				
Diplomado universitario o para universitario				
Bachillerato universitario				
Licenciatura				
Maestría				
Doctorado				
Otros				
<b>Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y pueden ser verificados en cualquier momento</b>				
Firma de funcionario solicitante			Fecha	
<b>Para uso de Comisión de Carrera Administrativa</b>				
<b>Solicitud de Ingreso al Régimen de Carrera Administrativa o Reconocimiento de capacitación recibida adicional</b>				

**Verificación de documentación presentada**

Cotejado original y copia de todos los documentos detallados	Sí
Estampado sello de cotejo en fotocopia de documentos presentados	<input type="checkbox"/>
Verificado que formulario esté firmado y suscrito por el funcionario solicitante	<input type="checkbox"/>
Verificado que títulos presentados indiquen institución que los emite	<input type="checkbox"/>
Verificado que títulos presentados tengan firma y sello	<input type="checkbox"/>
Se entregó copia con firma de recibido al interesado	<input type="checkbox"/>

Observaciones

Fecha de recepción	Hora	Nombre del funcionario que recibe	Firma del Funcionario que recibe	No. Consecutivo
--------------------	------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------

### ANÁLISIS DE LA COMISIÓN

<b>Factor educación formal, verificado:</b>		Sí
Nombramiento del cargo incluido en Sistema de Puestos y Salarios	Indique título	
Nombramiento no menor a 3 meses de forma consecutiva		
Jornada no menor a 20 horas semanales		
Requisito académico deseable que requiere el puesto	Indique título	
Educación formal por reconocer es superior a lo exigido por el cargo	Indique título	
Educación formal por reconocer es atinente a la actividad del cargo		
Educación formal por reconocer fue debidamente conferida, reconocida, convalidada o equiparada		
<b>Puntaje por reconocer según art. 22 del Reglamento de Carrera Administrativa</b>		
<input type="checkbox"/> 1.5 pts. <input type="checkbox"/> 5 pts. <input type="checkbox"/> 15 pts. <input type="checkbox"/> 30 pts. <input type="checkbox"/> 3 pts. <input type="checkbox"/> 6 pts. <input type="checkbox"/> 20 pts. <input type="checkbox"/> 40 pts. <input type="checkbox"/> 4 pts. <input type="checkbox"/> 10 pts. <input type="checkbox"/> 25 pts.		<input type="checkbox"/> Reconocimiento <input type="checkbox"/> Reajuste <b>Rige a partir de:</b>
<b>Observaciones:</b>		
Integrante de la comisión que analiza la solicitud		Firma
		Sesión
		Fecha
Integrante de la comisión que revisa la solicitud		Firma
		Sesión
		Fecha
<b>Resolución de la Comisión:</b>		<b>Comunicación para pago</b>
<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/> Consultar		N.º de oficio
_____ N.º de acuerdo                      Fecha                      N.º y fecha de oficio		Fecha
<b>Resolución de Apelaciones:</b>		<b>Criterio técnico del Programa Desarrollo de Recursos Humanos</b>
N.º de oficio	Fecha	N.º de oficio
		Fecha
		Observación
<input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado <input type="checkbox"/> Consultar		N.º de oficio
_____ N.º de acuerdo                      Fecha                      N.º y fecha de oficio		Fecha
		Observación