|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE CAMBIO DE DEPARTAMENTO** **DE ASPIRACIONES DOCENTES**Podrán solicitar el cambio de departamento los docentes que no hayan tomado horas en el departamento al solicitar el cambio y que no estén en los escalafones de efectivos o interinos en dos departamentos, en cualquier área que se encuentre habilitado.El cambio se efectuará en todas las áreas en las que se encuentre habilitado como aspirante. |
| **Datos Personales** |
| Nombres y Apellidos: |       |
| Cédula de Identidad:       | Teléfono/Celular:       |
| Correo electrónico:       |
| Departamento actual:       |
| Áreas habilitadas en el departamento:       |
| Departamento solicitado:       |
|  |
| Lugar y fecha:  |       |  |  |
|  |  | **Firma del solicitante** |

|  |
| --- |
| **Campus Regionales de Educación Tecnológica / Sección Aspiraciones** |
|  | Fecha: |    /    /      |
| Recepcionado por:  |  | Cargo: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pase al Programa Gestión Humana, Sección Aspiraciones.  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Firma responsable |
|  |
| **Sección Aspiraciones** |
|  |  |  |  |  |  | Fecha: |    /    /      |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pase a informe de la Inspección / Referente / Coordinador de  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Firma |  |  |
|  |
| **Inspector / Referente / Coordinador** |
|  |  |  |  | Fecha: |    /    /      |
| Autorizado: | SI |[ ]  NO |[ ]   |  |  |
| Observaciones: |       |
|       |
| Pase a Sección Aspiraciones. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Firma Inspección / Referente / Coordinador |  | Cargo |
|  |
| **Sección Aspiraciones** |
|  |  |  |  | Fecha: |    /    /      |
| Ingresado al sistema de Aspiraciones. |  |  |  |
| Se notifica al Aspirante [ ]  |  |  |  |  |
| Archívese [ ]  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Firma del funcionario |  |  |
|  |  |  | OYM 40715 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSTANCIA DE SOLICITUD DE CAMBIO DE DEPARTAMENTO** | Fecha:    /    /     Fecha:   /    /      |
|  Aspirante:  |  | Cédula: |  |
| Área/s: |  | Cambio de departamento de: |  | a: |  |
|  |
|  |  |  | SELLO |
|  |  |  Firma del funcionario |  |  |
| CETP-UTU Programa Gestión Humana, Sección Aspiraciones. San Salvador 1674 Of. 39.Teléfono: 2412 1427 E-mail: aspiracionesdocentes.utu@gmail.com  |