

**FORMATO DE OPCION DE SEDES
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOLÍVAR
SALA ADMINISTRATIVA**

Publicación: julio 01 de 2015
Fecha límite para escoger sede: julio 07 de 2015

SOLO PARA TRASLADOS

Al momento de solicitar el traslado deberá realizarse conforme a lo dispuesto en el Acuerdo No. PSAA10-6837 de marzo 17 de 2010. La presente publicación sólo tiene efectos de información de las vacantes existentes, más no para presentar la solicitud de traslado.

- Diligencie el presente formato teniendo en cuenta el cargo aprobado, marcando únicamente dos cargos vacantes que sean de su preferencia de conformidad con el Acuerdo 4856 de 2008 de la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura (es decir, dos despachos judiciales en todo el Departamento por cargo).
- Para efectos de conformar las listas de elegibles, se tomará el registro vigente a la fecha en que se produjo la vacante.
- Los empleados de carrera podrán solicitar traslado para los cargos cuya vacante se publica, de conformidad con el Acuerdo No. 6837 de 2010 y dentro del término señalado en el Acuerdo No. 4856 de 2008.

Cédula: _____
Nombre: _____
Dirección: _____
Teléfono: _____ Ciudad: _____
E-Mail: _____

PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 16			
Marque con una X	SEDE	CORPORACION O DESPACHO	Número de Vacantes
	Cartagena	Juzgado Cuarto Administrativo	1
	Cartagena	Juzgado Séptimo Administrativo	1

ESTE FORMATO DILIGENCIADO Y SUSCRITO POR EL ASPIRANTE, DEBERA ENVIARSE EXCLUSIVAMENTE POR UNO DE LOS SIGUIENTES MEDIOS:

1. Fax: 6649125 - 6649322 de Cartagena
2. En forma personal: Sala Administrativa del Consejo Seccional de la Judicatura de Bolívar, Calle de inquisición No. 3-53, y para todos los efectos, se tendrá como recibido el formato de opción en la fecha y hora de su recepción en dicha dependencia.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que hasta la fecha, en virtud de los procesos de selección de la referencia, no he tomado posesión en propiedad en un cargo de la misma categoría para el (los) cual(es) estoy optando en el presente formulario.

Firma : _____

Ciudad y fecha: _____