



Rama Judicial del poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Consejo Seccional de la Judicatura de Cundinamarca

FORMATO DE OPCION DE SEDES

CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE CUNDINAMARCA
FECHA DE PUBLICACION: 01 DE DICIEMBRE DE 2021
FECHA LIMITE PARA ESCOGER SEDE: 07 DE DICIEMBRE DE 2021

Diligencie el presente formato teniendo en cuenta el cargo aprobado, marcando unicamente dos cargos vacantes que sean de su preferencia de conformidad con el **Acuerdo No. 4856 de 2008** de la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura.

Para efectos de conformar las listas de elegibles, se tomará el registro de elegibles vigente a la fecha en que se produjo la vacante.

*Los empleados de carrera podrán solicitar traslado para los cargos cuya vacante se publica, deconformidad con el Acuerdo PCSJA17-

10754 y dentro del término establecido en el artículo 17 del citado acuerdo. Es decir, **hasta el 07 DE DICIEMBRE DE 2021.**

*Los empleados de carrera podrán

Cédula: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Ciudad: _____

E-Mail: _____

ESCRIBIENTE DE JUZGADO DE CIRCUITO GRADO NOMINADO			
Marque con una (X)	SEDE	CORPORACION O DESPACHO	Número de Vacantes
	FACATATIVA	JUZGADO SEGUNDO PROMISCOU DE FAMILIA	1
	FUSAGASUGA (SEDE SOACHA)	JUZGADO PRIMERO DE EJECUCION DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD	1
	SOACHA	JUZGADO PRIMERO PENAL DEL CIRCUITO	1
	SOACHA	JUZGADO SEGUNDO PENAL DEL CIRCUITO	1

1. Fax: 2839415 Se confirma en el 2839415

2. Correo Electronico: csjsacmarca@cendoj.ramajudicial.gov.co

3. En forma personal: En la Secretaría general del Consejo Seccional de la Judicatura de Cundinamarca ubicada en la Carrera 10 No 14-33 piso 18 (Bogotá) y para todos los efectos, se tendrán como radicados 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 especialidad y categoría para el (los) cual(es) estoy optando en el presente formulario

Firma: _____

Ciudad y Fecha: _____