

TRASLADO A LA PARTES DE LOS DOCUMENTOS APORTADOS POR LA ENTIDAD OFICIADA, PARA QUE SI BIEN A LO TIENEN EJERZAN SU DERECHO DE CONTRADICCIÓN

FECHA: VEINTISIETE (27) DE AGOSTO DEL 2019.

HORA: 08:00 AM.

MAGISTRADO PONENTE: DR. LUIS MIGUEL VILLALOBOS ALVAREZ.
RADICACIÓN: 13-001-23-33-000-2018-00068-00.
CLASE DE ACCIÓN: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO.
DEMANDANTE: ELICEDED MENA VALENCIA.
DEMANDADO: NACION – MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y OTROS.
ESCRITO DE TRASLADO: TRASLADO A LAS PARTES DE DOCUMENTOS APORTADOS POR LA ENTIDAD OFICIADA.
OBJETO: TRASLADO DE DOCUMENTOS.
FOLIOS: 138-143

Los anteriores Documentos aportados por la Secretaria de Educación Municipal de Magangué, se le da traslado por el término legal de Tres (3) días hábiles, para que si bien lo tienen ejercen su derecho de contradicción; de conformidad con lo dispuesto en la Audiencia Inicial de fecha 22 de julio de 2019; Hoy, Veintisiete (27) de Agosto del Dos Mil Diecinueve (2019) a las 8:00 am.

EMPIEZA EL TRASLADO: VEINTIOCHO (28) DE AGOSTO DEL DOS MIL DIECINUEVE (2019), A LAS 08:00 AM.


JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS
SECRETARIO GENERAL

VENCE EL TRASLADO: TREINTA (30) DE AGOSTO DEL DOS MIL DIECINUEVE (2019), A LAS 05:00 PM.

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS
SECRETARIO GENERAL

138

Secretaria Tribunal Administrativo - Seccional Cartagena

De: katty soto paternina <katyapat@hotmail.com>
Enviado el: lunes, 05 de agosto de 2019 5:17 p.m.
Para: Secretaria Tribunal Administrativo - Seccional Cartagena
Asunto: HOJA DE VIDA DE ELICEDED MENA
Datos adjuntos: RESPUESTA MENA.pdf

Cordial saludo.

Por medio del presente y dando respuesta al oficio N° 4689/2019 me permito hacerle llegar la informacion solicitada.

2018 00068-00 - L.M.U.A

Atentamente,

KATTYA SOTO PATERNINA
P.U Asuntos legales y Publicos

SECRETARIA TRIBUNAL ADM
TIPO: RESPUESTA A OFICIO-FOMAGH MVAS-BOS
REMITENTE: CORREO ELECTRONICO
DESTINATARIO: LUIS MIGUEL VILLALOBOS ALVAREZ -
CONSECUTIVO: 20190869706
No. FOLIOS: 6 — No. CUADERNOS: 3
RECIBIDO POR: SECRETARIA TRIBUNAL ADM
FECHA Y HORA: 5/08/2019 08:34:39 AM

FIRMA:

B. J. S.
Esc

139



FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO
 FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL
 DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005
 CONSECUTIVO NO. 240

HOJA No. 1

I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION

NOMBRE SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE
 DEPARTAMENTO: BOLIVAR
 NIT ENTIDAD NOMINADORA: 800028432-2

II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

1 Primer Apellido: MENA
 Primer Nombre: ELICEDED
 Segundo Apellido: VALENCIA
 Segundo Nombre: []
 2 Tipo de Documento: CC CE
 GRADO DE ESCALAFON: 14
 NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL: YATI
 Número de Documento: 11793577

III. SITUACION LABORAL

1 REGIMEN DE CESANTIAS: Anual Retroactivo
 2 REGIMEN DE PENSIONES: Nacional Nacionalizado Vigencia 812/2003
 3 CARGO: Docente Directivo Docente Cual?
 4 NIVEL: Preescolar Primaria Básica Secundaria
 5 ACTIVO: SI NO
 6 TIPO DE NOMBRAMIENTO: Periodo de Prueba Propiedad Provisionalidad Otro Cual?

IV. HISTORIA LABORAL

INGRESO
 Tipo Acto Administrativo: Decreto
 Fecha Posesión: 18/04/1994
 Fecha Acto Administrativo: 08/04/1994
 Numero Acto Administrativo: 194

NOVEDADES		TIPO DE AA	Nro. de AA	FECHA AA	DESDE
Tipo de Novedad	Ing. y Reing.			d m y	d m y
1	Municipio	Decreto	194	08/04/1994	18/04/1994

Elaboro: ESPERANZA MARTINEZ FUENTES
 Humano-(4101,6)- Certificado Laboral FPM

Revisó: ESPERANZA MARTINEZ FUENTES

Aprobó: ESPERANZA MARTINEZ FUENTES

Fm(Fecha dd/MM/yyyy)

TIPO DE NOVEDAD		ACEROS Y/O REUBICACION		TIEMPO TOTAL		14 - 3 - 25	
2	Planteo Educativo Municipio	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE	Resolucion	2157	31/07/2009	01/02/2008	
		Magangue (Bol)					
3	Planteo Educativo Municipio	SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAGANGUE	Resolucion	2022	08/06/2009	24/06/2009	
		Magangue (Bol)					
4	Planteo Educativo Municipio	ACEROS Y/O REUBICACION	Resolucion	0275	27/02/2012	27/02/2012	
		Magangue (Bol)					
V. AUSENCIAS							
NOVEDADES							
	Planteo Educativo Municipio	PERMISO SINDICAL REMUNERADO	Decreto	0558	27/07/2010	27/07/2010	31/12/2010
		Magangue (Bol)					
	Planteo Educativo Municipio	PERMISO SINDICAL REMUNERADO	Decreto	0276	23/07/2013	05/09/2013	09/12/2013
		Magangue (Bol)					
	Planteo Educativo Municipio	PERMISO SINDICAL REMUNERADO	Decreto	0182	27/05/2014	22/07/2014	31/12/2014
		Magangue (Bol)					
	Planteo Educativo Municipio	PERMISO SINDICAL REMUNERADO	Decreto	0057	20/01/2015	23/01/2015	31/12/2015
		Magangue (Bol)					
	Planteo Educativo Municipio	PERMISO SINDICAL REMUNERADO	Decreto	0058	28/01/2016	15/02/2016	31/12/2016
		Magangue (Bol)					
	Planteo Educativo Municipio	PERMISO SINDICAL REMUNERADO	Decreto	010	05/01/2017	13/01/2017	06/12/2017
		Magangue (Bol)					
	Planteo Educativo Municipio	PERMISO SINDICAL REMUNERADO	Decreto	033	12/01/2018	12/01/2018	08/12/2018
		Magangue (Bol)					

Elaboro: ESPERANZA MARTINEZ FUENTES
Humano (4101,6) - Certificado Laboral FPM

Revisa: ESPERANZA MARTINEZ FUENTES

Fecha: dd/MM/yyyy

Aprobó: ESPERANZA MARTINEZ FUENTES



FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL



ENTIDAD RECLUTORA

MINISTERIO DE EDUCACION DE COLOMBIA (LEYES 140 DE 1935 Y 443 DE 1958)

NOMBRE EN LITERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADO)		NOMBRES	
MENA		VALENCIA		ELICEDED	
SEXO	TIPO DE PASADAJE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA NACIONALES		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA EXTRANJEROS	
<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO	CC <input checked="" type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> GI <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> NI		M. 793-577	
IDENTIFICACION		DI	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PARA EXTRANJEROS		
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> N.º 11793577		DI 55			
LUGAR DE NACIMIENTO		DEPARTAMENTO	PAIS	FECHA DE NACIMIENTO	
Bellovista - Chocó		Chocó	Colombia	02 02 65	
LUGAR DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO	PAIS	FECHA DE RESIDENCIA	
Cra 16 N: 16-61		Maocingué	Colombia	63803-74	
EDUCACION BASICA Y MEDIA					
INDICAR CON UNA X EL NIVEL O GRADO APTO PARA LOS GRADOS DE 4º A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6º A 11º DE EDUCACION BASICA					
NIVEL DE EDUCACION					
ESTUDIOS DE BACHILLERATO		FECHA DE OBTENCION			
BACHILLER PEDAGÓGICO					
ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO EL ÚLTIMO AÑO		MUNICIPIO	FECHA DE OBTENCION		
MESC. NORMAL P/DEZ		BAENA	C/GENA		
EDUCACION SUPERIOR, PREGRADO Y POSTGRADO					
INDICAR ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO					
EN MODALIDAD ACADÉMICA (CIENCIAS BÁSICAS, TECNOLÓGICAS, TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UNIVERSITARIA, TECNOLÓGICA O DE ALTA ESPECIALIZACIÓN					
INDICAR SI SE OBTUVO EL TÍTULO DE PROFESIONAL O TÉCNICO, RELACIONADO AL FRECUENTE USO DE LA TARJETA PROFESIONAL Y SI ESTA HA SIDO RENOVADA UNA VEZ O MÁS					
MODALIDAD	INSTITUCION	GRADUACION	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO	FECHA DE OBTENCION
ACADÉMICA	S	NO	O TÍTULO OBTENIDO	EDUCATIVO	PROFESIONAL*
UN	9	X	Lic. Físico-Matemática	U. DEL MAGDALENA	03/19/99
* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MODULOS, CREDITOS O AÑOS CONVIENTALES A SEMESTRES					
OTROS ESTUDIOS					
RELACIONE CON EL SENIA CURSOS O PROGRAMAS, ESTUDIOS DE EDUCACION NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMAS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR					
NOMBRE		ESTABLECIMIENTO		HORAS	AÑO



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1935 Y 443 DE 1993)

ENTIDAD RECEPTORA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
FUNCIÓN PÚBLICA

APELLIDOS Y NOMBRES:

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación)

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HOJA No. 2	
		HORAS	AÑO

4. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS Y OTRAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE Y ESCRIBE DE FORMA REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
INGLES	X			X			X			

5. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN: TC = TIEMPO COMPLETO; MT = MEDIO TIEMPO; TP = TIEMPO PARCIAL; OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDICAR CUAL)

C) PARA C.A. (CAUSA DEL RETIRO): ESCRIBA EL NÚMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES ÍTEMOS:

01 TERMINACIÓN DE LA OJAL DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO	05 Cese de actividades del empleador por más de 120 días	09 REVOCACIÓN O ANULACIÓN DEL NOMBRAMIENTO
02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA	06 ABANDONO DEL CARGO	10 JURADACIÓN O RENUNCIACIÓN DE INVALIDEZ
03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE	07 DECISIÓN JUDICIAL O DECLARACIÓN DE INHABILIDAD	11 RENUNCIA VOLUNTARIA
04 CLASURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO	08 SENTENCIA EJECUTORIA	12 POR ANTIJO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	MUNICIPIO DE MAGANGUÉ	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	MAGANGUÉ	DIRECCIÓN
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	TIEMPO DE SERVICIO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	18 04 1994	10 6 17	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			
DOCENTE	SECRETARIA DE EDUCACIÓN			



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

DEPARTAMENTO NACIONAL DE LA FUNCIÓN PÚBLICA (LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

10
105

APELLIDOS Y NOMBRES: MENA VALENCIA ELICED										<input checked="" type="checkbox"/> CC PASAP OTRO No.		HOJA No. 3	
EMPRESA O ENTIDAD: MUNICIPIO DE MAGANGUE										PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS		EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES	
DEPARTAMENTO: BOLIVAR			MUNICIPIO: MAGANGUE			DIRECCIÓN:							
TELÉFONOS:		FECHA DE INGRESO: 02/02/1989		FECHA DE RETIRO: 30/11/1994		TIEMPO DE SERVICIO: 5 0 0		DEDICACIÓN: TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: DOCENTE										DEPENDENCIA: SEC. DE EDUCACIÓN		C.R.	
EMPRESA O ENTIDAD: COL. MARCO FIDEL SUAREZ										PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/> PAÍS			
DEPARTAMENTO: BOLIVAR			MUNICIPIO: MAGANGUE			DIRECCIÓN:							
TELÉFONOS:		FECHA DE INGRESO: 05/02/93		FECHA DE RETIRO: 30/11/96		TIEMPO DE SERVICIO: 4 0 0		DEDICACIÓN: TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: DOCENTE										DEPENDENCIA:		C.R.	
EMPRESA O ENTIDAD:										PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS			
DEPARTAMENTO:			MUNICIPIO:			DIRECCIÓN:							
TELÉFONOS:		FECHA DE INGRESO:		FECHA DE RETIRO:		TIEMPO DE SERVICIO:		DEDICACIÓN: TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO:										DEPENDENCIA:		C.R.	
EMPRESA O ENTIDAD:										PÚBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> PAÍS			
DEPARTAMENTO:			MUNICIPIO:			DIRECCIÓN:							
TELÉFONOS:		FECHA DE INGRESO:		FECHA DE RETIRO:		TIEMPO DE SERVICIO:		DEDICACIÓN: TC <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE "OD"			
CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO:										DEPENDENCIA:		C.R.	

ACTIVIDADES PARTICULARES

AL RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA (LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES: ELICEDEN MORA VALENCIA CC DE PASAP. OTRO No. 11.793.577 HOJA No. 6

CLASE DE ACTIVIDAD	NOBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE RESPECTIVAMENTE Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO	
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO
SERVIDOR PÚBLICO	15	6	17	X	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	0	0		X
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	19	6	17	X	

INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OMBUS) EN LA QUE LABORA O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

VI. SITUACIONES DE INCOMPATIBILIDAD

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO SE ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INCOMPATIBILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 16 DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTÍCULO 56 DE LA LEY 190/95)

[Firma]
FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ACÚI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 46 DE LA LEY 190/95)

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9600-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Acta de Posesión

53

DEL SEÑOR ELICEDEN MENA VALENCIA

En Magangué, a los Dieciocho (18) días del mes de ABRIL de

mil novecientos noventa y CUATRO (1.994), se presentó al Despacho de la Alcaldía

Mayor del Distrito ELICEDEN MENA VALENCIA

con el objeto de tomar posesión del cargo de MAESTRO EN LA ESC. RURAL MIXTA DE SANTA LUCIA.

para quien ha sido nombrado en PROPIEDAD

por Decreto No. 194-abril-8-1994 emanado de la ALCALDIA IV/PAI. DE MAGANGUE.

el posesionado para de presente su nombramiento que lo acredita como tal, identifica

su cédula de ciudadanía número 11.793.577 expedida en QUIBO

Libreta Militar de EN TRÁMITE No. 11.793.577 Distrito No. 11

Certificado Judicial No. _____ de _____ expedido por _____

Declaración jurada de ausencia de impedimentos e inhabilidades rondadas ante LA NOTARIA UNICA de MAGANGUE

Declaración jurada de bienes y activos de propiedad; Certificado de Paz y Salvo

No. 54553 de abril -8 de 1994 expedido por El Secretario Municipal

Certificado de estudios realizados BACHILLER PEDAGÓGICO (EXC. ED. ALBERTO LLAS FERRANDEZ)

CAJENA

Certificado de Aptitud Física y Mental expedido por el Dr. PABLO LOPEZ

JUNTA DE ESCALAFON SUCCESIONAL BOLIVAR

Res. No. 00537-dic.-23-1993. de Seguimiento el Señor Alcalde por ante su Secretario

General, le tomó el juramento legal de rigor y, bajo su gravedad y pena, prometió

cumplir bien y fielmente con los deberes de su cargo según su leal saber y entender.

Para constancia, se firma la presente diligencia como a continuación se indica:

FDO.

JORGE CARCANO ALVAREZ

El Alcalde Municipal

FDO.

ELICEDEN MENA VALENCIA

El Posesionado

FDO.

CIRA VELASQUEZ HERRAZO

El Secretario General

Magangué, JUNIO - 14 de 1996

Maria delina Corcione R.
MARIA DELINA CORCIONE RUSSO
SECRETARÍA GENERAL (c).



7
N 2
MAY 1994
MUNICIPIO DE MAGANGUE

República de Colombia
Departamento de Bolívar
Alcaldía Municipal de Magangué

DECRETO No. 194 de 1994
(Abril 8)

"Por el cual se hace el nombramiento de un docente, según orden de listado de elegibles para proveer una de las plazas coofinanciadas del Nivel de Básica Primaria existentes en el municipio."

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE,
en uso de sus facultades legales y,

CONSIDERANDO:

- Que con base en la Resolución No. 03317 de Junio de 1993, se realizó el concurso Especial para docentes en plazas coofinanciadas del Municipio de Magangué.
- Que de acuerdo a el listado de elegibles, deben ser nombrados los docentes que obtuvieron los primeros dieciséis (16) puntajes en orden de mayor a menor.
- Que por Decreto No. 137 del 10 de Marzo de 1994, se crearon dieciséis (16) plazas en el Nivel de Básica Primaria en el Municipio de Magangué.

RESUELVE:

ARTICULO 1o.- Nombres a ELICIA MENA VALENCIA identificado -
con c.c. # 11731577 como Maestro(a) en propiedad en la -
Escuela RURAL MINOR DE SANTA LUCIA del Municipio de Magangué,
con el Grado Uno (1o) con el Escalafón Nacional Docente

ARTICULO 2o.- La persona nombrada tomará posesión del cargo en este Despacho, -
acreditando previamente los requisitos legales, afiliándose a la -
Caja de Previsión Social Municipal y adjuntando certificados expedidos por el Representante del Ministro de Educación Nacional ante el F.E.E. de Bolívar, el Tesoro Departamental y el del Municipio -
en el mismo sentido, donde se certifique que no están vinculados -
con el Estado.

PARAGRAFO: Novedad Fiscal con fecha de posesión e iniciación de labores.

ARTICULO 3o.- Para los fines legales pertinentes envíese a la Fiduciaria del Estado:

- Decreto de Creación 2(dos) copias
- Decreto de Nombramiento 2(dos) copias
- Acta de Posesión 2(dos) copias
- Fotocopia de la Cédula de ciudadanía autenticada
- Resolución de Escalafón Docente.



A
2

República de Colombia
Departamento de Bolívar
Alcaldía Municipal de Magangué

DECRETO No. 194 de 1.994
(Abril 8)

Hoja No. 2

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en Magangué, a los ocho (8) días del mes de Abril de mil -
novecientos noventa y cuatro, 1994

ALCALDIA MUNICIPAL DE
CABA MAGANGUE
Omnipotencia del cargo
CONTADOR DE GASTOS

M. MUNICIPAL DE MAGANGUE
Marcadelina Russo
MARIA DELFINA CORCIONE RUSSO
Secretaria de Educación, Recreación
y Cultura Municipal.
SECRETARIO

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, RECREACIÓN Y CULTURA
SISTEMAS
MAGANGUE