



Consejo Superior de la Judicatura
Consejo Seccional de la Judicatura del Chocó

FORMATO DE OPCIÓN DE SEDES

CONVOCATORIA No. 4

Acuerdo Superior No. PCSJA17-10643 y Acuerdo Seccional CSJCHA17-644 de 2017

Fecha de publicación: 11 DE ENERO DE 2022

Fecha límite para escoger sede: 17 DE ENERO DE 2022

* Diligencie el presente formato teniendo en cuenta el cargo aprobado, marcando las opciones de sede que sean de su preferencia de conformidad con el Acuerdo 4856 de 2008, modificado por los Acuerdos PSAA13-9941 de 2013 y PSAA14-10269 de 2014.

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

Cédula: _____
Nombres y Apellidos: _____
Dirección: _____
Teléfonos: _____
E-Mail: _____

ESCRIBIENTE JUZGADO MUNICIPAL NOMINADO			
Marque con una "X"	Corporación o Despacho	Municipio	No. de vacantes
	Juzgado Promiscuo Municipal	Belen de Bajira	1
	Juzgado Promiscuo Municipal	Bojaya	1
	Juzgado Promiscuo Municipal	Carmen del Darien	1
	Juzgado Promiscuo Municipal	Medio Baudo	1
	Juzgado Promiscuo Municipal	Novita	1
	Juzgado Promiscuo Municipal	Rio Iro	1
	Juzgado Promiscuo Municipal	Juradó	1
	Juzgado Promiscuo Municipal	Unquia	1
	Juzgado 2° Promiscuo Municipal	Riosucio	1
	Juzgado 2° Promiscuo Municipal	Tadó	1

Este formato diligenciado y suscrito por el aspirante, deberá enviarse exclusivamente por uno de los siguientes medios: 1. Correo electrónico: "csjsachoco@cendoj.ramajudicial.gov.co", 2. Personalmente al Consejo Seccional de la Judicatura del Chocó, Calle 24 No. 1-30 Esq. Of. 401 Palacio de Justicia de Quibdó y para todos los efectos se tendrán como radicados en la fecha y hora de su recepción en dicha dependencia.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que hasta la fecha, en virtud del proceso de selección de la referencia, no he tomado posesión en propiedad en un cargo de la misma especialidad y categoría para el cual estoy optando en el presente formulario; además manifiesto estar disponible para vincularme al cargo en forma inmediata.

Firma: _____

Ciudad y fecha: _____