



Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa
Consejo Seccional de la Judicatura de Cundinamarca

DESPACHO H.M. JESUS ANTONIO SANCHEZ SOSA

FORMATO DE NOVEDADES PARA LA CALIFICACION INTEGRAL JUECES.- CARRERA JUDICIAL
AÑO 2019

ARTÍCULO 7 DEL ACUERDO PSAA16-10618

NOMBRE:	
CEDULA:	
CARGO EN PROPIEDAD Y RESOLUCION ESCALAFON CELULAR	
CIRCUITO	
DESDE CARGOS DESEMPEÑADOS.	Cargo: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Cargo: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Cargo: _____ Desde: _____ Hasta: _____
PERMISOS CONCEDIDOS POR CALAMIDAD DOMESTICA.	No. Días: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Motivo: _____
LICENCIAS OCUPAR OTROS CARGOS RAMA	Duración: _____
INCAPACIDADES.	No. Días: _____ Desde: _____ Hasta: _____ No. Días: _____ Desde: _____ Hasta: _____
VACACIONES durante año.	No. Días: _____ Desde: _____ hasta: _____
CIERRES DE DESPACHO POR CAMBIO DE SECRETARIO O EXTRAORDINARIO	Motivo: _____ No. Días: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Motivo: _____

	No. Días: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Motivo: _____ No. Días: _____ Desde: _____ Hasta: _____
CURSOS DE CAPACITACION: Realizados por la Escuela Judicial Rodrigo Lara Bonilla	Programa: _____ Horario: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Programa: _____ Horario: _____ Desde: _____ Hasta: _____
DESIGNADO ELECCIONES Escrutador o clovero	Designado como: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Desde: _____ Hasta: _____
TRAMITE DE DESPACHOS COMISORIOS INDICANDO NUMERO Y TIEMPO INVERTIDO EN LA DILIGENCIA.	Motivo: _____ Desde: _____ Hasta: _____
Oralidad Civil y Familia	Audiencias programadas: _____ Audiencias realizadas: _____ Audiencias no realizadas por causas ajenas al despacho: _____

Nota: La anterior información deberá ser diligenciada en su **totalidad y remitida a esta Seccional en el menor tiempo posible o enviada al Fax **2839415**, teniendo en cuenta que la misma hará parte de la Calificación Integral de Servicios para el periodo 2016, por tanto debe **aportarse los soportes correspondientes. Novedad sin soporte no será considerada.**

NOMBRE	_____
C.C. No.	_____
No. ANEXOS	_____

Firma del Funcionario



Rama Judicial del Poder Público
Consejo Superior de la Judicatura
Sala Administrativa
Consejo Seccional de la Judicatura de Cundinamarca

DESPACHO H.M. ALVARO RESTREPO VALENCIA

FORMATO DE NOVEDADES PARA LA CALIFICACION INTEGRAL JUECES.- CARRERA JUDICIAL
AÑO 2019

ARTÍCULO 7 DEL ACUERDO PSAA16-10618

NOMBRE:	
CEDULA:	
CARGO EN PROPIEDAD Y RESOLUCION ESCALAFON	
CELULAR	
CIRCUITO	
DESDE	
CARGOS DESEMPEÑADOS.	Cargo: _____ Desde: _____ hasta: _____ Cargo: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Cargo: _____ Desde: _____ Hasta: _____
PERMISOS CONCEDIDOS POR CALAMIDAD DOMESTICA.	No. Días _____ Desde: _____ Hasta: _____ Motivo: _____
LICENCIAS OCUPAR OTROS CARGOS RAMA	Duración: _____
INCAPACIDADES.	No. Días _____ Desde: _____ Hasta: _____ No. Días _____ Desde: _____ Hasta: _____
VACACIONES durante año.	No. Días _____ Desde: _____ hasta: _____
CIERRES DE DESPACHO POR CAMBIO DE SECRETARIO O EXTRAORDINARIO	Motivo: _____ No. Días _____ Desde: _____ Hasta: _____ Motivo: _____

	No. Días _____ Desde: _____ Hasta: _____ Motivo: _____
	No. Días _____ Desde: _____ Hasta: _____
CURSOS DE CAPACITACION: Realizados por la Escuela Judicial Rodrigo Lara Bonilla	Programa: _____ Horario: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Programa: _____ Horario: _____ Desde: _____ Hasta: _____
DESIGNADO ELECCIONES Escrutador o clevero	Designado como: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Desde: _____ Hasta: _____ Desde: _____ Hasta: _____
TRAMITE DE DESPACHOS COMISORIOS INDICANDO NUMERO Y TIEMPO INVERTIDO EN LA DILIGENCIA.	Motivo: _____ Desde: _____ Hasta: _____
Oralidad Civil y Familia	Audiencias programadas _____ Audiencias realizadas: _____ Audiencias no realizadas por causas ajenas al despacho. _____

***Nota: La anterior información deberá ser diligenciada en su **totalidad** y remitida a esta Seccional en el menor tiempo posible o enviada al Fax **2839415**, teniendo en cuenta que la misma hará parte de la Calificación Integral de Servicios para el periodo 2016, por tanto debe **aportarse los soportes correspondientes. Novedad sin soporte no será considerada.**

NOMBRE	_____
C.C. No.	_____
No. ANEXOS	_____

Firma del Funcionario