

FORMATO DE OPCIÓN DE SEDES
CONVOCATORIA No. 2 Acuerdos 1739 de 2009
Consejo Seccional de la Judicatura de Santander

Fecha de Publicación: 17º de Abril de 2017
Fecha límite para escoger sede: 21 de Abril de 2017

- 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 No. 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: _____

GRUPO 2. PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE ASUNTOS LABORALES Y SALUD OCUPACIONAL (TALENTO HUMANO - DERECHO -) GRADO 11			
Marque con una 'X'	SEDE	CORPORACIÓN O DESPACHO	Número de Vacantes
	BUCARAMANGA	Dirección Ejecutiva Seccional - Asuntos Laborales y Salud Ocupacional (Área de Talento Humano - Derecho-)	1

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

1. **Correo Electrónico:** salaadministrativasantander@cendoj.ramajudicial.gov.co

2. **Fax:**

3. **En forma personal:** En la Secretaría de la Sala Administrativa del Consejo Seccional de la Judicatura de Santander: Carrera 11 No. 34 - 52 Piso 5º Centro Administrativo Municipal Fase 2 (Bucaramanga), 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: _____