

Radicado No.

Fecha de Radicación: 

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

(Para uso exclusivo de la entidad territorial)

**Este formulario debe estar completamente diligenciado en letra imprenta y legible. No se aceptan abreviaturas ni enmendaduras**

**DATOS DEL EDUCADOR**

1 Primer Apellido  Segundo Apellido

Primer Nombre  Segundo Nombre

2 Tipo de Documento:  C.C.  C.E. Numero Documento:

3 Dirección Residencia (o para correspondencia)

Ciudad o Municipio  Departamento

Teléfono de residencia (o donde se pueda ubicar)

4 Nombre del último establecimiento donde laboró

Ciudad o Municipio  Departamento

Nivel  Preescolar  Primaria  Básica Secundaria  Directivo

5 Correo electrónico:

**SEÑOR EDUCADOR A TRAVÉS DE ESTE CORREO ELECTRÓNICO USTED RECIBIRÁ INFORMACIÓN SOBRE EL TRAMITE DE LA PRESTACIÓN SOLICITADA**

*Tipo de Vinculación*

Nacional  Nacionalizado  Departamental  Municipal  Distrital

FECHA ULTIMO INGRESO A LA DOCENCIA OFICIAL: 

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL EDUCADOR**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA APODERADO**

SI USTED ACTÚA A TRAVÉS DE ABOGADO DEBE ANEXAR PODER DEBIDAMENTE OTORGADO, INDICANDO NOMBRE COMPLETO DEL ABOGADO Y NUMERO DE TARJETA

----- ✂ -----  
**DESPRENDIBLE PARA EL SOLICITANTE DE LA PRESTACION**

**RADICADO No.**

**FECHA**

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RADICADOR**

**DOCUMENTOS PARA LA SOLICITUD DE RELIQUIDACIÓN PENSIONAL**

**SEÑOR EDUCADOR**

- Si la documentación no está completa, su solicitud será devuelta para que anexe los documentos faltantes.
- Los términos empezaran a correr una vez se aporte toda la documentación requerida.
- Estos documentos deben ser presentados en carpeta tamaño oficio corriente, debidamente legajados en el mismo orden en que se están relacionando.

*LAS CASILLAS SON DE USO EXCLUSIVO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL*

- 1 Formato de Solicitud de prestación completamente diligenciado.**
- 2 Fotocopia ampliada y legible de la cédula de ciudadanía del educador.**
- 3 Acto administrativo de retiro definitivo del servicio docente donde se indique la fecha de efectos fiscales.**
- 4 Original del certificado de tiempo de servicio expedido por la entidad territorial con fecha de expedición no superior a tres (3) meses de la fecha de radicación de la solicitud.**   
(Debe contener el tipo de vinculación del educador para determinar el régimen prestacional, las novedades administrativas como: nombramientos, traslados, comisiones, permutas, licencias, suspensiones, reflejando el número y la fecha de los actos administrativos de las novedades con fecha de ingreso y retiro).
- 5 Original del certificado de salarios de los últimos doce (12) meses de servicio expedido por la entidad territorial.**   
(Reflejando el tipo de vinculación del educador, cargo, grado en el escalafón, si certifican horas extras que las certifiquen mes por mes, si hubo ascensos en el año de adquisición del status certificar a partir de que fecha surte efectos fiscales, indicar última fecha de ingreso a la docencia. Este certificado debe indicar los aportes de Ley al Fondo del Magisterio.)
- 6 Copia de la resolución con que lo pensionó el Fondo del Magisterio.**
- 7 Copia del comprobante de pago de la última mesada pensional**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RADICADOR**