



FORMATO DE OPCION DE SEDES
(SOLO PUEDE SER DILIGENCIADO POR QUIEN INTEGRE EL RESPECTIVO REGISTRO DE ELGIBLES)

CONVOCATORIA No. 1 ACUERDOS Nos. 106 y 108 de 2006
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOGOTA

FECHA DE PUBLICACION: 1° de agosto de 2012

FECHA LIMITE PARA ESCOGER SEDE: 8 de agosto de 2012

- Diligencie el presente formato teniendo en cuenta el cargo aprobado, marcando **unicamente 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.

- Para efectos de conformar las listas de candidatos, se tomará el registro de elegibles 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 1581 de 2002 y dentro del término señalado en el Acuerdo **4856 de 2008**, esto es, hasta el **8 de agosto de 2012**

Cédula: _____

Nombre: _____

Direccion: _____

Teléfono: _____

Ciudad : _____

E-Mail : _____

GRUPO K. CITADOR DE TRIBUNAL Y EQUIVALENTES- GRADO 4			
Marque con una (X)	SEDE	CORPORACION O DESPACHO	Número de Vacantes
	BOGOTA	SALA LABORAL TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTA	1
	BOGOTA	SALA EXTINCION DE DOMINIO TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTA	1
	BOGOTA	SECCION SEGUNDA TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA	1

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

1. Correo Electrónico: "csjsabta@cendoj.ramajudicial.gov.co". Se confirma en el 6 21 39 95

2. Fax: 6 21 41 26. Se confirma en el 6 21 41 34

3. En forma personal: En la Secretaria de la Sala Administrativa del Consejo Seccional de la Judicatura de Cundinamarca: Calle 85 No. 11-96 (Bogotá) 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: _____