



FORMATO DE OPCION DE SEDES

(SOLO PUEDE SER DILIGENCIADO POR QUIEN INTEGRO EL RESPECTIVO REGISTRO DE ELEGIBLES)
CONVOCATORIA No. 1 ACUERDOS Nos. 106 Y 108 DE 2006
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE BOGOTA
FECHA DE PUBLICACION: 2 de Mayo de 2011
FECHA LIMITE PARA ESCOGER SEDE: 6 de Mayo de 2011

- 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 elegibles, 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 **6 de Mayo de 2011**.

Cédula: _____
Nombre: _____
Direccion: _____
Teléfono: _____
Ciudad : _____
E-Mail : _____

GRUPO C. OFICIAL MAYOR O SUSTANCIADOR DE TRIBUNAL Y EQUIVALENTES GRADO NOMINADO			
Marque con una (X)	SEDE	CORPORACION O DESPACHO	Número de Vacantes
	BOGOTA	SALA LABORAL TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTA	2
	BOGOTA	SALA CIVIL TRIBUNAL SUPERIOR DE BOGOTA	2

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

1. **Correo Electrónico:** "csjsacun@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 Bogotá: 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: _____