



*Rama Judicial del poder Público*  
*Consejo Superior de la Judicatura*  
*Sala Administrativa*  
*Consejo Seccional de la Judicatura de Cundinamarca*  
FORMATO DE OPCION DE SEDE

SOLO PUEDE SER DILIGENCIADO POR QUIEN INTEGRO EL RESPECTIVO REGISTRO DE ELEGIBLES  
CONVOCATORIA No. 3 ACUERDO No. SACUNA13-581 DE 2013  
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE CUNDINAMARCA  
FECHA DE PUBLICACION: 1 de febrero de 2018  
FECHA LIMITE PARA ESCOGER SEDE: 7 de febrero de 2018

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 **7 de febrero de 2018**.

Cédula:

\_\_\_\_\_

Nombre:

\_\_\_\_\_

Dirección:

\_\_\_\_\_

Teléfono:

\_\_\_\_\_

Ciudad :

\_\_\_\_\_

E-Mail :

\_\_\_\_\_

PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE JUZGADOS ADMINISTRATIVOS GRADO 16			
Marque con una (X)	SEDE	CORPORACION O DESPACHO	Número de Vacantes
	FACATATIVA	JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO	1
	FACATATIVA	JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO	1
	GIRARDOT	JUZGADO TERCERO ADMINISTRATIVO	1
	ZIPAQUIRA	JUZGADO PRIMERO ADMINISTRATIVO	1
	ZIPAQUIRA	JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO	1

ESTE FORMATO DILIGENCIADO Y SUSCRITO POR EL ASPIRANTE, DEBE ENVIARSE EXCLUSIVAMENTE POR UNO DE LOS SIGUIENTE MEDIOS.

1. **Fax:** 2839415 Se confirma en el 2839415

2. **Correo Electronico:** csjsacmarca@cendoj.ramajudicial.gov.co

3. **En forma personal:** En la Secretaría general del Consejo Seccional de la Judicatura de Cundinamarca ubicada en la Carrera 10 No 14-33 piso 18 (Bogotá) y para todos los efectos, se tendrán como radicados en la fecha y hora de su recepción en dicha dependencia.

Firma:

\_\_\_\_\_

Ciudad y Fecha:

\_\_\_\_\_