

CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE SANTANDER FORMATO DE OPCIÓN DE SEDES

Acuerdos CSJSAA17-3609, CSJSAA17-3610 de 6 de octubre de 2017 y No. CSJSAA17-

Fecha de Publicación: 2 de mayo de 2022

Fecha límite para escoger sede: 6 de mayo de 2022

- 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 PCSJA17-10754 de 2017 y dentro del término señalado en el Acuerdo No. 4856 de 2008.

Nombre: _____

Cédula: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Ciudad: _____

E-Mail: _____

CITADOR DE JUZGADO DE CIRCUITO Y EQUIVALENTES - GRADO 3 CÓDIGO 292109

Marque con una 'X'	SEDE	CORPORACIÓN O DESPACHO	Número de Vacantes
	BARRANCABERMEJA	Juzgado Primero Laboral	1
	BARRANCABERMEJA	Juzgado Segundo Laboral	1
	BARRANCABERMEJA	Juzgado Primero Administrativo	1
	BARRANCABERMEJA	Juzgado Tercero Promiscuo de Familia	1
	BARRANCABERMEJA	Juzgado Primero Civil del Circuito	1
	BARRANCABERMEJA	Juzgado Promiscuo Segundo de Familia	1
	BUCARAMANGA	Centro de Servicios Judiciales del Sistema Penal Acusatorio	1
	CIMITARRA	Juzgado Primero Civil del Circuito	1
	CIMITARRA	Juzgado Primero Penal del Circuito	1
	PUENTE NACIONAL	Juzgado Primero Civil del Circuito	1
	SOCORRO	Juzgado Primero Promiscuo de Familia	1

ESTE FORMATO DILIGENCIADO Y SUSCRITO POR EL ASPIRANTE, DEBERÁ ENVIARSE EXCLUSIVAMENTE AL SIGUIENTE CORREO ELECTRONICO:

convstd@cendoj.ramajudicial.gov.co

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:
