

**FORMATO DE ACTUALIZACION DEL DOCENTE AFILIADO AL FONDO NACIONAL DE
PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**

Fecha de Diligenciamiento (MM/DD/AAAA) ____/____/____

DATOS PERSONALES DOCENTE:

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Estado Civil: Soltero Casado Unión Libre Separado Divorciado Viudo

Tipo de Identificación: CC CE Número de Identificación: _____

Lugar y fecha de expedición: _____ (MM/DD/AAAA) ____/____/____

Fecha Nacimiento (MM/DD/AAAA) ____/____/____ Sexo M F

Lugar de Nacimiento: Departamento _____ Municipio _____

Datos de Contacto Docente:

Dirección: _____

Barrio: _____

Departamento: _____ Municipio: _____

Zona de Residencia: Rural Urbana

Teléfono Fijo _____

Celular _____

Correo electrónico _____
(En caso de no tener correo electrónico diligenciar el correo del establecimiento educativo o el de un familiar)

INFORMACIÓN LABORAL

Último nivel educativo aprobado _____

Fecha de vinculación: (MM/DD/AAAA) ____/____/____

Entidad Territorial _____

Establecimiento Educativo _____

Zona que atiende	1 Zona Urbana	2 Zona rural
------------------	---------------	--------------

Departamento del Establecimiento Educativo _____

Municipio del Establecimiento Educativo _____

Sitio de Atención _____

Firma del Docente _____

INFORMACION LABORAL ADICIONAL

Ubicación	1. Establecimiento Educativo	2. En Comisión	3. Otros
-----------	------------------------------	----------------	----------

Nombre de Cargo que ejerce	1. Docente de Aula	2. Docente de Funciones de Apoyo para alumno con necesidades especiales	3. Docente con Funciones de Orientador	4. Coordinador
	5. Director Rural	6. Rector	7. Director de Núcleo	8. Supervisor de Educación

Tipo de Vinculación	1. Con Nombramiento en Propiedad	2. Con Nombramiento Provisional	3. Con Nombramiento en Periodo de Prueba
---------------------	----------------------------------	---------------------------------	--

Grado de Escalafon _____

Nivel Educativo de Enseñanza	1. Preescolar	2. Básica Primaria	3. Básica Secundaria y Media	4. Ciclo Complementario (Normales)
------------------------------	---------------	--------------------	------------------------------	------------------------------------

Etno Educador	1. Raizal	2. Afro Colombiano	3. Indígena
---------------	-----------	--------------------	-------------

Área de Enseñanza para la que fue Nombrado	1. Preescolar	2. Primaria	3. Ciencias Naturales y Educación Ambiental	4. Ciencias Sociales	5. Educ. Artística, música, Danzas y Artes Plásticas	6. Educ. Física Recreación y Deporte
	7. Educ. Ética y Valores	8. Educación Religiosa	9. Literatura y Lengua Castellana	10. Idioma Extranjero (Ingles y Frances)	11. Matemáticas	12. Tecnología e Informática
	13. Ciencias Naturales y Química	14. Ciencias Naturales Física	15. Filosofía	16. Ciencias Económicas y Políticas	17. Area de apoyo para Educación Especial.	18. No aplica

Área de Enseñanza Técnica	1. Finanzas Administración y Seguros	2. Ventas y Servicios	3. Ciencias Naturales Aplicadas	4. Salud	5. Ciencias Sociales, Educación, Servicios Gubernamentales y Religión	6. Cultura, Arte, Esparcimiento y Deporte
	7. Explotación Primaria y Extractiva	8. Operadores del equipo y Transporte instalación y Mantenimiento	9. Procesamiento Fabricación y Ensamble	10. Otras	11. No Aplica	

Firma Docente
CC.