



---

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A TRASLADOS DE  
DOCENCIA DIRECTA E INDIRECTA**

**DATOS DEL SOLICITANTE** **FECHA** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Apellidos y Nombres	Cédula de Identidad

Denominación del Cargo y/o Asignatura

**Lugar de desempeño del Cargo**

Departamento	CERP/IFD

**Fundamento de la Solicitud de Traslado**

--

---

Firma del Aspirante

---