**FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN**

**Fecha: \_\_\_día\_\_\_/\_\_mes\_\_/\_\_año\_\_\_\_**

1. **Nombre propuesta para la Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano o nombre de la IETDH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **NIT Institución de Educación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** N/A**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Código SIET Institución de Educación:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Localidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
9. **Nombre del Representante Legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. **Identificación del Representante Legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. **Tipo de solicitud:** Expedición \_\_\_\_\_\_\_ Modificación \_\_\_\_\_\_\_
12. **Tipo de modificación solicitada:** Cambio de sede \_\_\_\_\_ apertura de nueva sede \_\_\_\_\_\_

Cambio de representante legal \_\_\_\_\_ cambio de nombre \_\_\_\_\_\_ fusión con otra institución educativa \_\_\_\_\_ Otra \_\_\_\_\_\_ Cuál \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N/A \_\_\_\_\_\_\_\_

En mi calidad de Representante Legal o de Apoderado debidamente facultado, autorizo para recibir las notificaciones y comunicaciones que se deriven del trámite administrativo, a través de mensaje de datos enviado vía correo electrónico.

Si \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuenta de correo electrónico autorizada para recibir notificaciones y comunicaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Representante Legal o de su Apoderado**

**Nota:** Cuando la radicación la realice apoderado, deberá presentarse poder especial en el que se otorgue la facultad de presentar solicitudes a nombre de la institución ante la Secretaría de Educación Distrital de Bogotá y las Direcciones Locales de Educación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LISTA DE VERSIONES** | | |
| **Versión** | **Resolución y Fecha** | **Razón de la actualización** |
| 1 |  | Adopción |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| **Firma:**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre:** | Oscar Fabián Duarte Rodríguez. | | **Cargo:** | Abogado contratista –DRESET-. | | **Fecha:** | 21/12/2018. | | **Firma:**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre:** | Martha Sofía Serrano Corredor. | | **Cargo:** | Directora de Relaciones con los Sectores de Educación Superior y Educación para el Trabajo. | | **Fecha:** | 21/12/2018 | | **Firma:**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre:** | Jorge Enrique Celis Giraldo. | | **Cargo:** | Subsecretario de Integración Interinstitucional. | | **Fecha:** | 21/12/2018 | |
| **Firma:**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre:** | Andrés Montaña Soto. | | **Cargo:** | Contratista OAP. | | **Fecha:** | 21/12/2018. | | **Firma:**   |  |  | | --- | --- | | **Nombre:** | Myrian Deyanira Espejo Cañón. | | **Cargo:** | Directora de Inspección y Vigilancia. | | **Fecha:** | 21/12/2018 | |  |