**INSCRIPCION DE CANDITATOS PARA LA ELECCIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL**

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN MEDELLÍN**

**PERIODO: 2025 - 2027**

De acuerdo a lo establecido en la **RESOLUCIÓN NÚMERO 202550043312 DE 12/06/2025** “Por medio de la cual se organiza y se convoca para la elección de los Representantes del personal administrativo pagado con recursos del Sistema General de Participaciones, del personal docente y directivos docentes para hacer parte del Comité de Convivencia Laboral de la Secretaría de Educación del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín, para el periodo 2025-2027”.

Con la firma del presente manifestamos que cumplimos con los requisitos que trata el inciso segundo del artículo 1 de la Resolución Ministerial No. 1356 de 2012 expedida del Ministerio de Trabajo, que son:

* Contar con competencias actitudinales y comportamentales tales como respeto, imparcialidad, tolerancia, serenidad, confidencialidad, reserva en el manejo de información y ética; así mismo, habilidades de comunicación asertiva, liderazgo y resolución de conflictos.
* No habérseles formulado una queja de acoso laboral o que hayan sido víctimas de acoso laboral, en los seis (6) meses anteriores a su conformación.

**PRINCIPAL** **SUPLENTE**

Foto tipo documento: Foto tipo documento:

Fondo blanco Fondo blanco

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos completos: | Nombres y apellidos completos: |
| Documento de identidad: | Documento de identidad: |
| Cargo actual: | Cargo actual: |
| Establecimiento educativo: | Establecimiento educativo: |
| Teléfono celular:  Otro contacto fijo/celular: | Teléfono celular:  Otro contacto fijo/celular: |
| Tipo de Vinculación: | Tipo de Vinculación: |
| Correo Electrónico: | Correo Electrónico: |
| **Frase de Campaña:** | |

Para constancia firman:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Candidato principal Candidato suplente

\*Este espacio será diligenciado por la SED

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recibido por Bienestar Docente | Fecha y hora de recibo | Numero de formato |
|  |  |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_