

Santiago de Cali,

Señores  
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL  
JUNTA SECCIONAL DE ESCALAFON  
Gobernación del Valle del Cauca

ASUNTO: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO EXCLUSION

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, solicito expedir a mi nombre el certificado de NO EXCLUSION en el escalafón docente, para realizar trámites de ascenso al grado catorce (14).

Me encuentro clasificado(a) en el grado trece (13), según resolución No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, emanada de la Junta Seccional de Escalafón Docente del Valle del Cauca.

Fundamento este derecho en el Artículo 23 de la Constitución Nacional, Artículo 10, Decreto 2277 de 1.979 y en el Decreto 897 de 1.981.

Anexo a esta petición los siguientes documentos:

Fotocopia de la cédula de ciudadanía  
Fotocopia de la resolución grado Trece (13)  
Fotocopia de antecedentes disciplinarios

Dirección:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

Cordialmente

\_\_\_\_\_  
NOMBRE:  
c.c. No.