**ACTA DE POSESION Nº XXX**

 **DOCENTE EN XXXXXXXXXXXXXX**

**ALCALDIA DE BUCARAMANGA**

El señor (a) **: XXXXXXXXXXXXXXXX**

Se presentó en el despacho de **LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN**, el XX de XX de XXX.

Con el fin de tomar posesión del cargo de: **DOCENTE DE XXXXXXXX**

Para el cual fue nombrado mediante **Resolución Nº XXXX del XX de XXX de XXXX.**

Emanada por: **EL SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPAL**

El posesionado presentó los siguientes documentos: Cédula de ciudadanía Nº XXXXXXXX

Expedida en: XXXXXXXXXXX Libreta Militar No. XXXXXXXXXX

Lugar de Nacimiento: XXXXXXXXXX Fecha: XXXXXXXXXXX

Certificado Judicial T.D. Nº XXXXXXXX Expedido por el DAS de: XXXXXXX

Presentando los siguientes documentos: Declaración sobre bienes y rentas, certificación de la Contraloría General que no figura en el boletín de responsabilidad fiscal, certificado vigente de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación en la cual no registra sanciones ni inhabilidades vigentes, declaración sobre protección familiar (ley 31/96); certificado de lleno de requisitos mínimos para desempeñar el cargo, afiliación para servicio de salud, pensiones, cesantías y riesgos profesionales **FONDO PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**.

El Secretario de Educación en encargo toma juramento en virtud de la delegación efectuada por el señor Alcalde, según Decreto Municipal No. 006 de Enero 16 de 2.008.

Nombramiento en: **xxxxxxxxxxxxx,** la presente vinculación será por el tiempo que dure xxxxxxxxx de la Docente **xxxxxxxxxxxxxx,** hasta el xxxxxxxxx o antes si las condiciones administrativas o legales lo exijan y/o alguna causal objetiva del retiro.

**ASIGNACIÓN MENSUAL:** El docente nombrado y posesionado en xxxxxxxxxxx recibirá como remuneración la asignación básica mensual la establecida por el Gobierno Nacional en el nivel salarial del correspondiente grado **escalafón xxxx** según el titulo académico que acreditecomo **xxxxxxxxxxxxxxxxxxx,** y que serán consignados en la cuenta de ahorros que la Docente decida.

El (la) docente manifiesta bajo la gravedad del juramento no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad prohibición de las establecidas por los Decretos 2400 de 1968, 1950 de 1973, ley 4 de 1992, Ley 734 de 2002, y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.

En constancia se expide y firma la presente diligencia y se observa que: Se adhiere estampillas y se anulan de la CAJA DE PREVISION SOCIAL MUNICIPAL Nº xxxxxxxx Por un valor de $xxxxxxxxx.oo M/TE.

Secretario de Educación,

 **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

El Posesionado,

 **Xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Elaboró/ Juselly Vásquez Pinto

Reviso/Ana Yazmin Pardo Solano