

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. EDUCACIÓN Secretaría de Educación</p>	<b>RADICACIÓN DE SOLICITUD DE LICENCIA DE EXPEDICIÓN O MODIFICACIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO</b>
--	--

### 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.