**FORMATO ÚNICO DE RADICACIÓN**

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

1. **Nombre de la Institución de Educación:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **NIT de la Institución de Educación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Código SIET de la Institución de Educación: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
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:** Registro: \_\_\_\_\_\_\_\_ Renovación \_\_\_\_\_\_\_ Modificación \_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_
12. **Denominación del programa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. **Tipo de programa:** Formación laboral \_\_\_\_\_\_ Formación académica \_\_\_\_\_\_
14. **Código Programa SIET:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N/A\_\_\_\_\_\_

En mi calidad de Representante Legal de la Institución Educativa 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 de la Institución Educativa 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 educativa 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 |

 |  |