

DOCENTES DECRETO – LEY 1278 PRIMERA COHORTE
RETROACTIVO EVALUACIÓN CON CARÁCTER DIAGNÓSTICA FORMATIVA

En compañía de **FECODE** y con ocasión de la actitud del Gobierno Nacional, de las entidades territoriales y de la **COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL** de no reconocer a los docentes que participaron y aprobaron la ECDF en la PRIMERA COHORTE, mediante la cual fueron ascendidos o reubicados en el Escalafón Docente contemplado en el Decreto - Ley 1278 del 2002, de NEGARSE al pago de su retroactivo a partir del 1º de enero del 2016, hemos tomado la determinación de comenzar las demandas antes que prescriba este derecho, pues solo hay **DOS (2) MESES**, en este momento para hacer este procedimiento.

Para poder acceder a la reclamación del **RETROACTIVO A 1º DE ENERO DEL 2016 DE LA EVALUACIÓN CON CARÁCTER DIAGNÓSTICO FORMATIVA (ECDF) – I COHORTE**, es necesario haberse notificado de la Resolución que resolvió ASCENDERLO o REUBICARLO SALARIALMENTE, haber interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación del acto administrativo que lo ascendió o reubicó, el recurso de REPOSICIÓN y/o el de APELACIÓN y se encuentren **dentro de los cuatro (4) meses posteriores a la notificación de la Resolución que resolvió los Recursos**, para interponer la correspondiente demanda.

Si cuando fue ascendido o reubicado en el escalafon, la entidad territorial solo le dió la oportunidad de interponer recurso de REPOSICION, no era necesario interponerlo. Si lo hizo tambien esta correcto, o importante es que se anexen los actos administrativos que dan respuesta por la administración Distrital y la Comision Nacional del Servicio Civil.

Es importante mencionar que si a los(as) docentes que solicitaron su ascenso o reubicación salarial ya les venció el término de los cuatro (4) meses posteriores a la notificación de la Resolución, **LÓPEZ QUINTERO ABOGADOS & ASOCIADOS**, no puede adelantar la reclamación correspondiente. Igual acontece con aquellos docentes que, debiendo interponerse el Recurso de APELACIÓN, no lo hicieron y por lo tanto el Acto Administrativo quedó en firme.(al ser el RECURSO DE APELACION obligatorio interponerlo para continuar el trámite).

HOJA DE DATOS Y CONTROL DE DOCUMENTOS

NOMBRE

DEL

DOCENTE:

CÉDULA No.

DE:

TELEFONO FIJO

CELULAR

DIRECCIÓN

CORREO ELECTRÓNICO:

NOMBRE DE REFERIDO

CEL REFERIDO

CENTRO EDUCATIVO DONDE LABORA

ASCENSO O REUBICACIÓN

DOCUMENTOS QUE DEBEN SER ENTREGADOS POR EL DOCENTE

1	Solicitud que presentó para ascenso o reubicación salarial en el escalafón (en copia).
2	Resolución que concedió el ascenso o reubicación salarial en el escalafón, con notificación personal.
3	Recurso de reposición y/o apelación interpuesto, con el sello de recibido
4	Resolución que resolvió el recurso de reposición.
5	Resolución que resolvió el recurso de apelación.
6	Las resoluciones de ascenso o reubicación salarial, anteriores.
7	Los Títulos de Profesionalización, Especialización o Cursos que haya realizado y que acreditaron para el ascenso o reubicación.
8	Constancia o certificado del Curso de Formación que haya realizado en aplicación de la Evaluación con Carácter Diagnóstica Formativa – ECDF, I Cohorte (En copia Simple).
9	Una (1) fotocopia ampliada de la cédula de ciudadanía al 150%.

Señores

PROCURADURÍA JUDICIAL Y/O PROCURADURÍA JUDICIAL II DELEGADAS PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS ANTE LA JURISDICCIÓN CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA

La Ciudad

REFERENCIA: Poder. Conciliación Prejudicial

_____, mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, manifiesto a usted que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor Doctor **YOBANY ALBERTO LÓPEZ QUINTERO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia (Q) y acreditado con la T.P. No. 112.907 expedida por el C. S. de la J., a la Doctora **LAURA MARCELA LÓPEZ QUINTERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.960.717 de Armenia (Q) y T.P. 165.395 del C.S de la J, y/o al (la) Doctor (a) _____, identificada con la cédula de ciudadanía No. _____ y acreditado (a) con la T.P. No. _____ del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación inicien y lleven hasta su terminación los trámites pertinentes para obtener, mediante la conciliación prejudicial, el agotamiento del requisito de procedibilidad establecido en la Ley 1437 del 2011, la Nulidad de la **Resolución No. _____** de fecha _____, expedida por la **Secretaría de Educación Distrital de _____**, la **Resolución No. _____** de fecha _____, expedida por la **Secretaría de Educación Distrital de _____**, que resolvió el recurso Reposición y la Nulidad de la **Resolución No. _____** de fecha _____, expedida por la **COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL** y a título de restablecimiento del derecho se ordene el reconocimiento y pago de mi ascenso o reubicación salarial en el **Grado y/o Nivel _____** en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto-Ley 1278 del 2002, a partir del 1º de enero del 2016.

Mis apoderados quedan ampliamente facultados con los generales del Artículo 77 del C.G.P. (Ley 1564 del 2012), autorizándolo expresamente para conciliar en Vía Administrativa, judicial y extrajudicial, desistir, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, solicitar copias de los actos administrativos con constancia de notificación y ejecutoria, interponer recursos y realizar todo lo que este conforme a derecho para la debida representación de mis intereses, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente. Este poder incluye la facultad de interponer los recursos ordinarios y extraordinarios.

Lo escrito a mano vale.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C.

YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 de Armenia (Q)
T.P. No. 112.907 del C.S. de la Judicatura.

ACEPTO:

ACEPTO:

LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO
C.C. No. 41.960.717 de Armenia (Q)
T.P. No. 165.395 del C.S. de la J.

C.C. No. _____ de _____
T.P. No. _____ del C.S. de la Judicatura

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE _____(REPARTO)

_____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, de la manera más respetuosa manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO**, mayor y vecino de esta ciudad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia y acreditado mediante T.P. No. 112.907 del Consejo Superior de la Judicatura, a la Doctora **LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.960.717 de Armenia y acreditada con la T. P. No. 165.395 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y/o a la Doctora _____, identificada con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditada con la T.P. No. _____ expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicien y lleven hasta su terminación demanda contra el **DISTRITO** _____, persona jurídica de derecho público, con domicilio principal en la ciudad de _____, representada legalmente por el(la) Señor(a) **ALCALDE**, Doctor(a) _____, quien lo sea o haga sus veces, o por el apoderado especial que para tal efecto se designe en el momento de la notificación, quien lo sea o haga sus veces, o por el apoderado especial que para tal efecto se designe en el momento de la notificación Y/O la **COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - CNSC**, persona jurídica de derecho público, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por el Señor Comisionado Presidente, doctor **JOSE ARIEL SEPULVEDA MARTINEZ**, quien lo sea o haga sus veces, o por el apoderado especial que para tal efecto se designe en el momento de la notificación; a fin que previos los trámites procesales previstos en la Ley 1437 del 2011 para el medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho, se provea favorablemente a las pretensiones solicitadas.

I. PARTE DECLARATIVA Y CONDENATORIA

DECLARACIONES

1. Declarar la nulidad de la **Resolución No.** _____, expedida el día _____, por el (la) **Secretario (a) de Educación Distrital** _____, que decidió ascenderme o reubicarme en el Escalafón Nacional Docente, sin reconocerme los efectos fiscales desde el 1 de Enero de 2016.
2. Declarar la nulidad de la **Resolución No.** _____, expedida el día _____, por el (la) **Secretario (a) de Educación Distrital** _____, que resolvió el recurso de Reposición.
3. Declarar la nulidad de la **Resolución No.** _____, expedida el día _____, por el (la) **COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL** _____, que resolvió el recurso de Apelación.
4. Se declare tengo derecho a que la **Entidad Territorial Demandada Distrito** _____, debe reconocer mi ascenso y/o reubicación salarial al grado y/o nivel _____, desde **1 de Enero de 2016**, por haber aprobado la Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa en la modalidad de **CURSOS DE FORMACIÓN**.

1. **Condenar** a la **Entidad Territorial Demandada** **Distrito** _____, a título del restablecimiento del derecho se declare que la Entidad demandada debe reconocerme y pagarme, a través de la Secretaría de Educación, mi ascenso o reubicación salarial en el **Grado y/o Nivel** _____ en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto 1278 del 2002, a partir del 1° de enero del 2016.
2. **Ordenar** a la entidad demandada a que dé cumplimiento al fallo conforme a lo dispuesto en el párrafo 2° del artículo 192 y numerales 1, 2 y 3 del artículo 195 de la Ley 1437 del 2011.
3. **Condenar** a la entidad demandada a que sobre las sumas adeudadas, se incorporen los ajustes de valor, conforme al índice de precios al consumidor, según lo estipulado en el último párrafo del artículo 187 de la Ley 1437 del 2011.
4. **Condenar** a la entidad demandada al reconocimiento y pago de los intereses moratorios, sobre las sumas adeudadas, conforme a lo dispuesto en el párrafo 3° del artículo 192 y numeral 4 del artículo 195 de la Ley 1437 del 2011.
5. **Condenar** en costas a la entidad demandada conforme a lo estipulado en el artículo 188 de la Ley 1437 del 2011.

Mis apoderados quedan especialmente facultados para recibir, conciliar, transigir, desistir, renunciar, sustituir este poder. Además, para interponer todos los recursos legales y extralegales sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para la presentación de esta acción de **MEDIO DE CONTROL DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO - DE CARÁCTER LABORAL**.

Atentamente,

C.C. No.

ACEPTO:

ACEPTO:

YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO
C.C. No. 89.009.237 de Armenia
T.P No. 112.907 del C.S. de la J.

LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO
C.C. No. 41.960.717 de Armenia
T.P No. 165.395 del C.S. de la J.

ACEPTO:

C.C. No. _____ de _____
T.P No. _____ del C.S. de la J.

Señores

ENTIDAD TERRITORIAL

Ciudad

REFERENCIA: Poder. Cobro Sentencia.

_____, mayor y vecino de _____, identificado(a) como aparece al pie de mi respectiva firma, de la manera más respetuosa manifiesto que confiero PODER especial, amplio y suficiente al Doctor **YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO**, mayor y vecino de esta ciudad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 89.009.237 de Armenia y acreditado mediante T.P. No. 112.907 del Consejo Superior de la Judicatura, a la Doctora **LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.960.717 de Armenia y acreditada con la T.P. No. 165.395 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura y/o a la Doctora _____, identificada con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y acreditada con la T.P. No. _____ expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación proceda a solicitar el cumplimiento de la Sentencia proferida el día _____, por el Tribunal Administrativo de _____ y/o Juzgado Administrativo del Circuito de _____, en la que se condena a esta entidad, al reconocimiento y pago del **RETROACTIVO desde 1 de Enero de 2016**, por haber aprobado la Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa en la modalidad de CURSOS DE FORMACIÓN.

Mi apoderado queda especialmente facultado para conciliar, transigir, desistir, recibir, renunciar, sustituir este poder. Además para recibir notificaciones, sin que pueda decirse en momento alguno que actúa sin poder suficiente para el cobro de esta sentencia y que una vez efectuado el pago realice todas las gestiones necesarias para que continúe directamente el pago de esta prestación en la nómina de docentes.

Atentamente,

ACEPTO:

C.C.

YOBANY ALBERTO LOPEZ QUINTERO
C.C. 89.009.237 de Armenia (Q)
T.P. No. 112.907 del C.S. de la Judicatura.

ACEPTO:

ACEPTO:

LAURA MARCELA LOPEZ QUINTERO
C.C. No. 41.960.717 de Armenia (Q)
T.P. No. 165.395 del C.S. de la J.

C.C. No. _____ de _____
T.P. No. _____ del C.S. de la Judicatura.

ANTIOQUIA: CRA. 50 # 28-103 AV. PALACE EDIFICIO GUARDA SOL, LOCAL 109. CII 322 0653. C. 311 621 3524 - 310 433 2808. **MEDELLÍN. ARAUCA.** CRA. # 22-31 BARRIO LA ESPERANZA, CERCA A LA ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DE ARAUCA CII 317 682 7927. **ARAUCA. APATARDÉ.** CRA. # 99 - 96 - 35. APARTAMENTO C/50 # 301 - 303 CII 429 3857. **APATARDÉ. ATLÁNTICO.** CRA. 388 # 66-39 SEDE DEL SINDICATO DE EDUCADORES "ADEA". Tel: (5) 317 7928. C. 310 458 1625 - 310 458 1470. **BARRANQUILLA. BOGOTÁ.** CRA. 314 # 255-26 BARRIO LA GRAN AMERICA, ENSEGUIDA DEL SINDICATO DE EDUCADORES "ADE". Tel: (1) 695 3312. (1) 712 4748 C. 317 383 0581. 304 352 1597. **BOGOTÁ. ESMERALDA.** CII. 44 # 54-78 PISO 3 BARRIO LA ESMERALDA. Tel: (1) 8055 6260 C. 318 510 1766. **BOLÍVAR.** CALLE DEL CUARTEL DEL FIO CUA DEL EDUCADOR # 36-32 "SUDES". Tel: (5) 664 0196 - 664 0187. C. 314 776 2191 - 314 776 3466. **CARTAGENA. BOYACÁ.** CII. 21 # 6-62 PRIMER PISO, BAJANDO DEL EDIFICIO CAMIOL. Tel: (8) 743 0366 C. 316 721 7957. **TUNJA. CALDES.** CII. 28 # 22-23 LOCAL 1. EDIFICIO CONCHA LÓPEZ, ENSEGUIDA DE LA NOTICIA SEGUNDA TEL: (6) 887 8708 C. 317 621 8044. **MANIZALES. CARTAGO.** CII. 10 # 4-57 C. SANTA ANA PLAZA, LOCAL 111 - 112. Tel: 214 4102 C. 317 641 1311. **CARTAGO. CAQUETÁ.** CRA. 13 # 35-34 BARRIO CENTRO JUNTO AL BANCO AGRIARIO, LOCAL 1. CII. 320 371 7053 - 318 831 0333. **FLORENCIA. CESAR.** CII. 15 # 11-37 BARRIO LOPEREÑA. C. 317 383 0489 - 300 4420 VALLEDUPAR. **CHOCÓ.** CRA. 6 # 26-91 BARRIO ALAMEDA REYES LOCAL 2. Tel: (4) 670 8226 C. 322 535 2430 QUITO. **CÓRDOBA.** CRA. 4 # 26-15 ESQUINA LOCAL 4, PRIMER PISO, DETRÁS DE LA GOBERNACIÓN. Tel: (4) 784 3664 C. 312 831 0473. **MONTAÑA. FACATATIVÁ.** CII. 8 # 2-8 SEÑAL DIGNA A SERVICIAL TEL: (1) 843 4897. **GIRARDOT.** CII. 16 # 12-39 AL RESPALDO DEL HOTEL CONFACUINI. Tel: (1) 835 0144. **SOACHA.** CII. 13 # 5-97 LOCAL 205. C. TEQUENDAMA. Tel: (1) 900 3124. **ZIPACQUÍ.** CII. 5 # 10-47 BARRIO ALGARRA 1, FRENTE A LA CLÍNICA EL PARQUE. Tel: (1) 851 7863. **GUAJARÁ.** CII. 7 # 4-05. C. 317 576 7475 - 316 562 8777. **RIOCHAGUA.** CII. 7 # 6-27 LOCAL 105-106 PRIMER PISO, EDIFICIO CAJA AGRARIA. Tel: (8) 871 1118 C. 322 705 5130 - 322 705 5138 - 322 705 5132 - 322 705 5133 - 322 705 5134 - 322 705 5135 - 322 705 5136 - 322 705 5137 - 322 705 5138 - 322 705 5139 - 322 705 5140 - 322 705 5141 - 322 705 5142 - 322 705 5143 - 322 705 5144 - 322 705 5145 - 322 705 5146 - 322 705 5147 - 322 705 5148 - 322 705 5149 - 322 705 5150 - 322 705 5151 - 322 705 5152 - 322 705 5153 - 322 705 5154 - 322 705 5155 - 322 705 5156 - 322 705 5157 - 322 705 5158 - 322 705 5159 - 322 705 5160 - 322 705 5161 - 322 705 5162 - 322 705 5163 - 322 705 5164 - 322 705 5165 - 322 705 5166 - 322 705 5167 - 322 705 5168 - 322 705 5169 - 322 705 5170 - 322 705 5171 - 322 705 5172 - 322 705 5173 - 322 705 5174 - 322 705 5175 - 322 705 5176 - 322 705 5177 - 322 705 5178 - 322 705 5179 - 322 705 5180 - 322 705 5181 - 322 705 5182 - 322 705 5183 - 322 705 5184 - 322 705 5185 - 322 705 5186 - 322 705 5187 - 322 705 5188 - 322 705 5189 - 322 705 5190 - 322 705 5191 - 322 705 5192 - 322 705 5193 - 322 705 5194 - 322 705 5195 - 322 705 5196 - 322 705 5197 - 322 705 5198 - 322 705 5199 - 322 705 5200. **NEIVA. MAGDALENA.** CII. 22 # 4-70 EDIFICIO CALLES LA UNIA Y 115. Tel: (5) 317 8986 C. 317 8873 - 304 242 7151 - 300 241 300. **SANTA MARTA. META.** CRA. 26 # 35-09 PISO 4 EDIFICIO ASOCIACIÓN DE EDUCADORES DEL META "ADEM". Tel: (316) 621 8002. C. 316 621 8003. C. 316 621 8004. C. 316 621 8005. C. 316 621 8006. C. 316 621 8007. C. 316 621 8008. C. 316 621 8009. C. 316 621 8010. C. 316 621 8011. C. 316 621 8012. C. 316 621 8013. C. 316 621 8014. C. 316 621 8015. C. 316 621 8016. C. 316 621 8017. C. 316 621 8018. C. 316 621 8019. C. 316 621 8020. C. 316 621 8021. C. 316 621 8022. C. 316 621 8023. C. 316 621 8024. C. 316 621 8025. C. 316 621 8026. C. 316 621 8027. C. 316 621 8028. C. 316 621 8029. C. 316 621 8030. C. 316 621 8031. C. 316 621 8032. C. 316 621 8033. C. 316 621 8034. C. 316 621 8035. C. 316 621 8036. C. 316 621 8037. C. 316 621 8038. C. 316 621 8039. C. 316 621 8040. C. 316 621 8041. C. 316 621 8042. C. 316 621 8043. C. 316 621 8044. C. 316 621 8045. C. 316 621 8046. C. 316 621 8047. C. 316 621 8048. C. 316 621 8049. C. 316 621 8050. C. 316 621 8051. C. 316 621 8052. C. 316 621 8053. C. 316 621 8054. C. 316 621 8055. C. 316 621 8056. C. 316 621 8057. C. 316 621 8058. C. 316 621 8059. C. 316 621 8060. C. 316 621 8061. C. 316 621 8062. C. 316 621 8063. C. 316 621 8064. C. 316 621 8065. C. 316 621 8066. C. 316 621 8067. C. 316 621 8068. C. 316 621 8069. C. 316 621 8070. C. 316 621 8071. C. 316 621 8072. C. 316 621 8073. C. 316 621 8074. C. 316 621 8075. C. 316 621 8076. C. 316 621 8077. C. 316 621 8078. C. 316 621 8079. C. 316 621 8080. C. 316 621 8081. C. 316 621 8082. C. 316 621 8083. C. 316 621 8084. C. 316 621 8085. C. 316 621 8086. C. 316 621 8087. C. 316 621 8088. C. 316 621 8089. C. 316 621 8090. C. 316 621 8091. C. 316 621 8092. C. 316 621 8093. C. 316 621 8094. C. 316 621 8095. C. 316 621 8096. C. 316 621 8097. C. 316 621 8098. C. 316 621 8099. C. 316 621 8100. C. 316 621 81