

**F-140 FORMATO RETROACTIVO ECDF  
RETROACTIVO EVALUACIÓN CON CARÁCTER DIAGNÓSTICA  
FORMATIVA – I COHORTE**

**Apreciado(a) Profesor(a):**

Por favor, marque con una equis (X) la opción deseada frente al servicio que usted quiere que nuestro colectivo reclame ante la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE.

**Retroactivo ECDF I Cohorte:** Si usted fue ascendido o reubicado en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto 1278 del 2002, por haber aprobado la Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa en la modalidad de CURSOS DE FORMACIÓN; y la Entidad Territorial y/o la Comisión Nacional del Servicio Civil (CNSC) le niegan el pago de su retroactivo a partir del 1º de enero del 2016, y lo reconocen solamente a partir de la fecha de radicación de la Constancia de terminación del Curso de Formación.

Para comenzar el trámite se requiere diligenciar el paquete de documentos que encontrará a continuación, como son el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y los Poderes anexos de acuerdo con las siguientes indicaciones:

Diligencie los **PODERES** consignados en los **FORMATOS OMM140-4, 6, 6A y 8** así como el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales (**FORMATO OMM-7**), debe firmarlos y hacerles **presentación personal ante la Oficina Judicial, Notario o Juez** de la ciudad donde reside. De igual manera diligencie el **FORMATO OMM-10** (Datos del Reclamante).

A continuación nos permitimos relacionar los documentos que debe enviarnos para su reclamación.

RETROACTIVO ECDF - I COHORTE

1. Resolución que concedió el Ascenso o reubicación Salarial en el Escalafón, junto con la notificación personal (En Fotocopia Autenticada).
2. Formato o carta de la solicitud que presentó para Ascenso o Reubicación Salarial en el Escalafón (En Original).
3. Resolución que resolvió el Recurso de Reposición, junto con la notificación personal (En Fotocopia Simple).
4. Formato o carta del Recurso de Reposición interpuesto (En Original).
5. Resolución que resolvió el Recurso de Apelación, junto con la notificación personal (En Fotocopia Simple).
6. Formato o carta del Recurso de Reposición interpuesto (En Original).
7. Las Resoluciones de Ascenso o Reubicación Salarial, desde el momento de la inscripción y hasta la fecha (En Fotocopia Simple).
8. Los Títulos de Profesionalización, Especialización o Cursos que haya realizado (En Fotocopia Simple).
9. Constancia o Certificado del Curso de Formación que haya realizado en aplicación de la Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa – ECDF, I Cohorte (En Fotocopia Simple).
10. Una (1) fotocopia simple ampliada de la cédula de ciudadanía.
11. Un (1) Certificado Original de TIEMPOS DE SERVICIO, en que incluya el Municipio donde labora o laboró. Si no tiene el original del certificado anterior, usted deberá adjuntar una (1) fotocopia simple del mismo y tramitar el Original requerido.
12. Un (1) Certificado Original de SALARIOS de los años 2014 - 2018. Si no tiene el original del certificado anterior, usted deberá adjuntar una (1) fotocopia simple del mismo y tramitar el Original requerido.

**Si usted requiere más de una (1) reclamación deberá llenar igual número de FORMATOS.**

Una vez tenga los documentos completos y diligenciados, haga entrega del paquete a la persona encargada en su Municipio **solicitándole el comprobante de entrega que se encuentra al final de este instructivo** o envíelos a nuestras oficinas a la dirección que aparece en el logotipo de este instructivo.

**Si usted o alguien más requiere algún formato para demandar por a CAJANAL, FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES DEL MAGISTERIO, o a las ENTIDADES TERRITORIALES, puede descargarlo a través de nuestro sitio Web: [www.abogadosomm.com](http://www.abogadosomm.com).**

**DATOS DEL RECLAMANTE**

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C. C. No. \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

DE LA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_ TEL y CEL.: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO AL MAGISTERIO: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DONDE LABORA O LABORÓ: \_\_\_\_\_

CENTRO EDUCATIVO DONDE LABORA O LABORÓ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

EXPONGA BREVEMENTE SU CASO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA: FAVOR LLENAR EL PRESENTE FORMULARIO EN MÁQUINA O CON LETRA IMPRENTA.**

*\*De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo a ABOGADOS O.M.M. – LTDA. de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada, para permitir a todas sus dependencias operativas y/o administrativas, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar, compartir, transmitir y disponer de los datos que han sido suministrados y se lleguen a suministrar, que se han incorporado o se incorporen en diferentes archivos, bases o bancos de datos, o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la entidad. Esta información es y será utilizada en el exclusivo desarrollo de las funciones propias de la entidad.*

=====

RECIBÍ DE CONFORMIDAD DOCUMENTACIÓN COMPLETA, CONFORME A INSTRUCTIVO.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Folios Recibidos \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha de Recibido: \_\_\_\_\_ Firma Responsable \_\_\_\_\_

**Si usted o alguien más requiere algún formato para demandar a la UGPP (antigua CAJANAL), FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES DEL MAGISTERIO, o a las ENTIDADES TERRITORIALES, puede descargarlo a través de nuestro sitio Web: [www.abogadosomm.com](http://www.abogadosomm.com).**

Señores

**PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**

**PROCURADOR JUDICIAL ANTE LOS JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DE(L)** \_\_\_\_\_

**REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER**

\_\_\_\_\_, 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 **SERGIO MANZANO MACÍAS**, abogado en ejercicio, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D. C., identificado civil y profesionalmente como aparece junto a su firma, 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(s) **Resolución(es) No(s)**.

\_\_\_\_\_, expedida(s) por la **Secretaría de Educación de** \_\_\_\_\_; y/o la(s) **Resolución(es) No(s)**.

\_\_\_\_\_, expedida(s) por la **Comisión Nacional del Servicio Civil – CNSC**; y a título de restablecimiento del derecho se ordene el reconocimiento y pago de mi ascenso o reubicación salarial en el **Grado** \_\_\_\_\_ en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto 1278 del 2002, a partir del 1° de enero del 2016 \_\_\_\_\_.

Mi apoderado queda ampliamente facultado con los generales del Artículo 77 del C.G.P. (Ley 1564 del 2012), autorizándolo expresamente para recibir administrativa y judicialmente, conciliar en Vía Administrativa, judicial y extrajudicial, desistir, transigir, sustituir, renunciar, reasumir, solicitar copias de los actos administrativos con constancia de notificación y ejecutoria, firmar cuentas y cheques, 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.

Solicito se sirva reconocer personería a mi apoderado en los términos del presente mandato.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
C. C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ACEPTO PODER:

**SERGIO MANZANO MACÍAS**  
**C. C. No.79.980.855 de Bogotá**  
**T. P. No. 141305 C. S. de la J.**

Señor  
SECRETARIO DE EDUCACIÓN DE \_\_\_\_\_  
E. S. D.

**REFERENCIA: SOLICITUD COPIAS AUTENTICAS**

\_\_\_\_\_,  
mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de \_\_\_\_\_,  
identificado(a) como aparece al pie de mi firma, manifiesto a usted que por medio del  
presente escrito solicito:

1. La(s) copia(s) autentica(s) del(los/las) **Resolución(es) No(s)**. \_\_\_\_\_  
con la(s) constancia(s) de publicación, notificación y/o ejecutoria.
2. La(s) copia(s) autentica(s) del(los/las) **Resolución(es) No(s)**. \_\_\_\_\_  
con la(s) constancia(s) de publicación, notificación y/o ejecutoria.
3. Copia auténtica del expediente que dio origen al mencionado Acto Administrativo,  
radicado en la entidad bajo el número \_\_\_\_\_.

El(los) anterior(es) Acto(s) Administrativo(s) lo(s) requiero para entablar la correspondiente  
demanda.

Autorizo que las anteriores copias le sean entregadas a mi(s) apoderado(s), **SERGIO  
MANZANO MACÍAS**, abogado en ejercicio, mayor de edad, domiciliado y residente en  
Bogotá D. C., identificado civil y profesionalmente como aparece junto a su firma, o a quien  
este(os) autorice(n).

Cualquier información puede ser enviada a la Calle 19 No 3-10, Oficina 401, Edificio  
Barichara, Torre B, Tel: 3423150, 3425494 en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
C. C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

AUTORIZADO(S):

**SERGIO MANZANO MACÍAS**  
**C. C. No. 79.980.855 de Bogotá**  
**T. P. No. 141305 C. S. de la J.**

Señores  
**COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL**  
**E. S. D.**

**REFERENCIA: SOLICITUD COPIAS AUTENTICAS**

\_\_\_\_\_,  
mayor de edad, domiciliado(a) en la ciudad de \_\_\_\_\_,  
identificado(a) como aparece al pie de mi firma, manifiesto a usted que por medio del  
presente escrito solicito:

1. La(s) copia(s) autentica(s) del(los/las) **Resolución(es) No(s)**. \_\_\_\_\_  
con la(s) constancia(s) de publicación, notificación y/o ejecutoria.
2. Copia auténtica del expediente que dio origen al mencionado Acto Administrativo,  
radicado en la entidad bajo el número \_\_\_\_\_.

El(los) anterior(es) Acto(s) Administrativo(s) lo(s) requiero para entablar la correspondiente  
demanda.

Autorizo que las anteriores copias le sean entregadas a mi(s) apoderado(s), **SERGIO  
MANZANO MACÍAS**, abogado en ejercicio, mayor de edad, domiciliado y residente en  
Bogotá D. C., identificado civil y profesionalmente como aparece junto a su firma, o a quien  
este(os) autorice(n).

Cualquier información puede ser enviada a la Calle 19 No 3-10, Oficina 401, Edificio  
Barichara, Torre B, Tel: 3423150, 3425494 en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
C. C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

AUTORIZADO(S):

**SERGIO MANZANO MACÍAS**  
**C. C. No. 79.980.855 de Bogotá**  
**T. P. No. 141305 C. S. de la J.**

Señor(a)

**JUEZ ADMINISTRATIVO DE(L)** \_\_\_\_\_  
**(REPARTO)**

**REFERENCIA: OTORGAMIENTO DE PODER**

\_\_\_\_\_, 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 a los doctores **SERGIO MANZANO MACÍAS**, abogado en ejercicio, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D. C., identificado civil y profesionalmente como aparece junto a su firma, para que en mi nombre y representación inicien y lleven hasta su terminación demanda contra la NACIÓN (MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL), persona jurídica de derecho público, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por el(la) Señor(a) Ministro(a) de Educación Nacional, doctor(a) YANETH GIHA TOVAR, 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 contra la COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - CNSC, persona jurídica de derecho público, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por el(la) Señor(a) Comisionado Presidente(a), doctor(a) 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; y/o el \_\_\_\_\_ (Secretaría de Educación), persona jurídica de derecho público, con domicilio principal en la ciudad de \_\_\_\_\_, representada legalmente por el(la) Señor(a) \_\_\_\_\_, 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; a fin que previos los trámites procesales previstos en la Ley 1437 del 2011 ejerza la acción de nulidad y restablecimiento del derecho de carácter laboral y mediante Sentencia definitiva se declare la nulidad de la(s) **Resolución(es) No(s)**. \_\_\_\_\_, expedida(s) por el(la) **Secretaria de Educación de(l)** \_\_\_\_\_; y/o la nulidad de la(s) **Resolución(es) No(s)**. \_\_\_\_\_, expedida(s) por el(la) **Comisión Nacional del Servicio Civil**; y a título del restablecimiento del derecho se declare que la Entidad demandada debe reconocermelo y pagarme, a través de la Secretaría de Educación, mi ascenso o reubicación salarial en el **Grado** \_\_\_\_\_ en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto 1278 del 2002, a partir del 1° de enero del 2016 \_\_\_\_\_.

Se dé cumplimiento al fallo, se incorporen los ajustes de valor, conforme al índice de precios al consumidor, se reconozca el pago de los intereses moratorios, sobre las sumas adeudadas y se condene en costas a la entidad demandada conforme a lo estipulado en la Ley 1437 del 2011.

Mi apoderado tiene las facultades consignadas en el Artículo 77 del C.G.P. (Ley 1564 del 2012), así como las de recibir administrativa y judicialmente, notificarse, suscribir cuentas de cobro, cobrar, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumir, renunciar, ejecutar y todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión, sin que se pueda argumentar que carece de poder suficiente para actuar. Este poder incluye la facultad de solicitar la liquidación de la condena, ejecutar la condena e interponer los Recursos Ordinarios y Extraordinarios.

Sírvase Señor(a) Juez reconocerle personería a mi apoderado en los términos aquí señalados.

Del Señor(a) Juez,

C. C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ACEPTO PODER:

**SERGIO MANZANO MACÍAS**  
**C. C. No.79.980.855 de Bogotá**  
**T. P. No. 141305 C. S. de la J.**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Entre \_\_\_\_\_, mayor de edad,  
domiciliado(a) en la ciudad de \_\_\_\_\_, en la \_\_\_\_\_  
teléfono No. \_\_\_\_\_ y labora (o laboró)  
en \_\_\_\_\_ jornada \_\_\_\_\_

teléfono No. \_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de su firma, que de ahora en adelante se denominará **EL (LA) MANDANTE** y **ORGANIZACIÓN MANZANO & MANZANO LTDA-ABOGADOS O. M. M.**, representada legalmente por su gerente doctor **SERGIO MANZANO MACÍAS**, quien lo sea o haga sus veces, que en lo sucesivo se designará como **EL MANDATARIO**, hemos convenido en celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales que se regula por las cláusulas que a continuación se expresan: **PRIMERA.- EL(LA) MANDANTE** contrata los servicios profesionales de **EL MANDATARIO**, quien lo ejercerá a través de su(s) abogado(s) en ejercicio, comprometiéndose éste a realizar todas y cada una de las actividades que desde el punto de vista profesional considere pertinentes y necesarias para defender los intereses de **EL(LA) MANDANTE**, en especial la sustentación oral y/o escrita de las audiencias, la interposición y sustentación de los recursos ordinarios en contra de las providencias, en las siguientes gestiones: **a)** representar en calidad de Abogado(s) y hasta su terminación ante la(s) Entidad(es) demandada(s) los trámites administrativos y/o judiciales pertinentes para la obtención del reconocimiento y pago del **RETROACTIVO EN MI ASCENSO O REUBICACIÓN SALARIAL – I COHORTE EN EL ESCALAFÓN DOCENTE – DECRETO 1278 DEL 2002. PARÁGRAFO.-** El presente mandato no incluye la presentación ni sustentación de Recursos Extraordinarios.- **SEGUNDA.- EL(LA) MANDANTE** se obliga a suministrar oportunamente los datos y documentos necesarios a fin de obtener la efectividad de los derechos pretendidos y se hace responsable de la veracidad de la información y autenticidad de los documentos aportados.- **PARÁGRAFO.- EL(LA) MANDANTE** se obliga a acudir personalmente a las instalaciones de la(s) oficina(s) de **EL MANDATARIO** o a comunicarse vía telefónica o vía Internet a la(s) misma(s) oficina(s) para informarse sobre la gestión encomendada de la respectiva reclamación, sin ser necesaria la comunicación escrita y/o personal, por cuanto no sufraga dinero alguno para papelería, transporte, correo, llamadas telefónicas o similares.- **TERCERA.- HONORARIOS: EL(LA) MANDANTE** se obliga a pagar a **EL MANDATARIO**, por los servicios de que trata la cláusula primera, el **TREINTA POR CIENTO (30%)** a título de honorarios profesionales, del valor total de los dineros que le corresponda si los resultados favorables se producen en vía administrativa o en virtud de Providencia Judicial, al comenzar, en desarrollo o al final de la gestión encomendada.- **PARÁGRAFO 1º.-** Si **EL(LA) MANDANTE** se encuentra afiliado al Sindicato mayoritario de Maestros del Departamento, Municipio o Distrito y permanece con esta condición durante el trámite administrativo y/o judicial del proceso, los honorarios profesionales serán del **VEINTICINCO POR CIENTO (25%)**, del valor total de los dineros que le corresponda si los resultados favorables se producen en vía administrativa o en virtud de Providencia Judicial, al comenzar, en desarrollo o al final de la gestión encomendada.- **PARÁGRAFO 2º.-** Los costos que generen las normas tributarias serán asumidos por **EL(LA) MANDANTE. PARÁGRAFO 3º.-** Las partes convienen expresamente que si existieren valores reconocidos en Sentencia Judicial por concepto de condena en costas y agencias en derecho a favor de **EL(LA) MANDANTE**, estos no harán parte de los honorarios y serán cedidos a **EL(LA) MANDATARIO**, por cuanto **EL(LA) MANDANTE** no ha cancelado suma alguna o inversión por la gestión encomendada.- **CUARTA.- GASTOS:** En el evento de acudir a la Jurisdicción Contenciosa u Ordinaria, **EL(LA) MANDANTE** pagará los gastos que fije el Magistrado del Tribunal o Juez correspondiente, consignándolos en una Cuenta bancaria suministrada por **EL MANDATARIO**. Su no cancelación EXIME de cualquier responsabilidad a **EL MANDATARIO**. Estos dineros se utilizarán para el pago de la notificación de la demanda a la parte demandada. **QUINTA.- EL(LA) MANDANTE** autoriza directamente desde ahora a **EL MANDATARIO** para deducir de los dineros que reciba y con prelación a cualquier otro compromiso, el valor de los honorarios que trata la Cláusula Tercera cualquiera que sea la forma legal o lícita del reclamo o demanda contenciosa administrativa o ejecutiva que se adelante a partir de la celebración del contrato. En consecuencia **EL MANDATARIO** podrá pedir la deducción privilegiada de los honorarios profesionales, bien ante la secretaría de Educación, Secretaría de Hacienda o ante la Oficina que llegare a hacer el pago. En el evento que el pago se hiciera directamente a **EL(LA) MANDANTE**, este cancelará a **EL MANDATARIO** las sumas acordadas en la Cláusula Tercera a más tardar dentro de los cinco (5) días de haber recibido el pago. De no hacerlo así incurrirá en mora. **SEXTA.-** El presente Contrato sólo podrá rescindirse por acuerdo entre las partes y por parte de **EL(LA) MANDANTE**, en caso de negligencia comprobada de **EL MANDATARIO**. La revocatoria del Poder, sin causa justificada, dará lugar a **EL MANDATARIO** a cobrar la totalidad de los honorarios pactados. Para que sea efectiva la revocatoria de poder, se debe expedir el respectivo PAZ Y SALVO por parte de **EL MANDATARIO. SÉPTIMA.-** Las partes convienen y aceptan, que para los efectos legales, el presente contrato presta mérito ejecutivo y **EL(LA) MANDANTE** renuncia expresamente a todo requerimiento judicial para efectos de constitución en mora y el domicilio será cualquier ciudad del país. En prueba de lo anterior, las partes suscriben el presente documento, previa lectura del mismo, en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**MANDANTE:**

C. C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**MANDATARIO:**

**SERGIO MANZANO MACÍAS - Gerente Abogados O. M. M. Ltda.**

**TESTIGOS:**

C. C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
**DIR. Y TEL:** \_\_\_\_\_

C. C. No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
**DIR. Y TEL:** \_\_\_\_\_