

F-143 FORMATO NEGACIÓN ECDF NEGACIÓN EVALUACIÓN CON CARÁCTER DIAGNÓSTICA FORMATIVA – II 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.

Negación ECDF II Cohorte: Si usted se encuentra nombrado en propiedad en una Entidad Territorial, y presentó la Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa – ECDF, II Cohorte, en la modalidad de VIDEO (Video, Autoevaluación, Evaluación de Desempeño y Encuesta de Estudiantes), el ICFES calificó su ECDF con nota de NO APROBÓ al haber obtenido un Puntaje Global inferior a 80 puntos, porque: **1)** No aparece nota de autoevaluación o presenta inconsistencias; **2)** Falta encuesta a estudiantes o presenta inconsistencias; o, **3)** Las notas de la evaluación de desempeño no aparecen o su promedio no corresponde; y al realizar la reclamación ante el Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación – ICFES, conforme al Artículo 14 de la Resolución No. 22453 del 2 de diciembre del 2016 expedida por el Ministerio de Educación Nacional, dicha Entidad confirmó la calificación obtenida, negando la posibilidad de Ascender o Reubicarse Salarialmente en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto 1278 del 2002.

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 OMM 141-4, 6, 6A, 6B 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.

ECDF - II COHORTE

1. Respuesta completa que niega su Ascenso o Reubicación Salarial en el Escalafón, junto con la notificación personal (En Fotocopia Simple).
2. Carta(s) y/o Email enviado por la plataforma M2025 por la reclamación ante el ICFES.
3. Formato(s) Inscripción plataforma M2025 para Ascenso o Reubicación Salarial en el Escalafón.
4. Las pruebas acerca de: a) autoevaluación; b) encuesta de estudiantes o; c) notas de autoevaluación
5. Las Resoluciones de Inscripción, Ascenso o Reubicación Salarial, desde el momento de la inscripción y hasta la fecha (En Fotocopia Simple).
6. Los Títulos de Profesionalización, Especialización o Cursos que haya realizado (En Fotocopia Simple).
7. Una (1) fotocopia simple ampliada de la cédula de ciudadanía.
8. 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.
9. 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.

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.

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 la conciliación prejudicial como requisito de procedibilidad establecida la Ley 1285 del 2009 y la Ley 1437 del 2011 con 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 el **INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES**, persona jurídica de derecho público, adscrita al Ministerio de Educación Nacional, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por el(la) Señor(a) Director(a) General, doctor(a) XIMENA DUEÑAS HERRERA, 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; con el fin de obtener la Nulidad _____, expedida(s) por el(la) _____; y a título del restablecimiento del derecho se declare que la Entidad demandada debe modificar la calificación de mi Evaluación con Carácter Diagnóstico Formativa ECDF en la modalidad de VIDEO (Video, Autoevaluación, Evaluación de Desempeño y Encuesta de Estudiantes), con nota de APROBADO por obtener un Puntaje Global superior a 80 puntos, reconociendo y pagando, a través de la Secretaría de Educación, mi ascenso o reubicación salarial en el **GRADO** ____, **NIVEL** ____ en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto 1278 del 2002

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(L) _____
Atn: OFICINA DE ESCALAFÓN DOCENTE
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. **Copia(s) auténtica(s)** del(los) **Acto(s) Administrativo(s) de Nombramiento(s), Acta(s) de Posesión, Incorporación(es), Traslado(s) y Renuncia(s)** que reposa(n) en mi hoja de vida.

2. _____

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
MINISTRA DE EDUCACIÓN NACIONAL
Atn: OFICINA DE ATENCIÓN AL DOCENTE
MAESTRO 2025
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. Copia auténtica de la totalidad del expediente Administrativo contentivo del proceso de **EVALUACIÓN CON CARÁCTER DIAGNÓSTICO FORMATIVA – ECDF**, adelantado por el suscrito, (inscripción, video, calificación, etc.), junto con el detalle pormenorizado de los resultados por cada componente (Video, Autoevaluación, Evaluación de Desempeño y Encuesta de Estudiantes).

2. _____

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
INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES
E. S. D.

REFERENCIA: SOLICITUD COPIAS AUTÉNTICAS

_____, 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) autentic(a)s del(los/las) _____,
expedida(s) por el(la) _____,
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 _____.
3. Copia auténtica de la totalidad del expediente Administrativo contenido del proceso de **EVALUACIÓN CON CARÁCTER DIAGNÓSTICO FORMATIVA – ECDF**, adelantado por el suscrito, (inscripción, video, calificación, etc.), junto con el detalle pormenorizado de los resultados por cada componente (Video, Autoevaluación, Evaluación de Desempeño y Encuesta de Estudiantes).

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, contra el **INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA
EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN – ICFES**, persona jurídica de derecho público, adscrita al Ministerio de
Educación Nacional, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, representada legalmente por el(la) Señor(a)
Director(a) General, doctor(a) XIMENA DUEÑAS HERRERA, quien lo sea o haga sus veces, o por el apoderado
especial que para tal efecto se designe en el momento de la notificación, contra 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
_____, expedida(s) por el(la)
_____; y a título del
restablecimiento del derecho se declare que la Entidad demandada debe modificar la calificación de mi Evaluación con
Carácter Diagnóstico Formativa ECDF en la modalidad de VIDEO (Video, Autoevaluación, Evaluación de Desempeño
y Encuesta de Estudiantes), con nota de APROBADO por obtener un Puntaje Global superior a 80 puntos, reconociendo
y pagando, a través de la Secretaría de Educación, mi ascenso o reubicación salarial en el **GRADO** ____, **NIVEL** ____
en el Escalafón Docente del Estatuto de Profesionalización Docente contemplado en el Decreto 1278 del 2002

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 **MI ASCENSO O REUBICACIÓN SALARIAL EN EL ESCALAFÓN DOCENTE – ECDF II COHORTE – 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.-** Los costos que generen las normas tributarias serán asumidos por **EL(LA) MANDANTE. PARÁGRAFO 2º.-** 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: _____