**Dependencia: Secretaria de Educación**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Definición** | | **Trámite** | **X** | | **Servicio** |  |
| 1. **Nombre** | | Pensión de retiro de invalidez para docentes oficiales | | | | |
| 1. **Descripción** | | Obtener el reconocimiento de la pensión de invalidez que tiene en forma temporal o vitalicia todo docente oficial que estando vinculado al servicio activo se halle en situación de invalidez perdiendo su capacidad laboral en un porcentaje no inferior al 75% | | | | |
| 1. **Punto de Atención** | | Secretaría de Educación, Subsecretaría de Recursos Educativos. Carrera 49 # 50 A -20, tercer piso, Centro Comercial Gran Manzana, Itagüí, Antioquia  Horario: Lunes a Jueves de 7:00am a 12:30m y de 1:30pm a 5:00pm. Viernes de 7:00am a 12:30m y de 1:30pm a 4:00pm  Teléfono: (604) 373 76 76 ext:1801 | | | | |
| 1. **Documentos exigidos al ciudadano para la realización del Trámite y/o Servicio** | * Formato de solicitud pensión * Manifestación expresa * Fotocopia de la cedula de ciudadanía o de extranjería del docente legible y ampliada * Fotocopia del registro civil de nacimiento * Cumplir con el tiempo de servicio requerido * Haber realizado los aportes de ley al fondo del magisterio * Certificado de entidades administradoras de pensión, indicando si se encuentra o no pensionado. * Certificación medico de invalidez expedido por el contratista médico en donde se encuentre afiliado el docente: en que conste la causa invalidante, la fecha de estructuración de la invalidez, porcentaje de la pérdida de la capacidad laboral y la fecha de la calificación de la invalidez   Si ha laborado en otras entidades territoriales  Certificado de tiempo de servicio que debe contener el tipo de vinculación, nombramientos, traslados, comisiones, permutas, licencias, suspensiones y demás novedades administrativas, en donde se especifique a que entidad se le efectuaron los aportes de Ley  Si está pensionado  Resolución que lo pensionó  Si tiene tiempo de servicio diferente a los tiempos docentes  Certificado de tiempo de servicio | | | | | |
| 1. **Pasos que debe seguir el ciudadano** | Reunir los documentos y radicar el expediente en la Secretaría de Educación. O a través del enlace en la pagina de la secretaria de educación <https://aplicaciones.itagui.gov.co/sisged/radicacionweb/sisgedweb/educacion> | | | | | |
| 1. **Respuesta** | | **Tiempo para la respuesta al ciudadano** | | 3 meses | | |
| **¿En qué consiste el resultado final del Trámite y/o Servicio?** | | Reconocimiento de la pensión de invalidez | | |
| 1. **Medio de seguimiento** | | Presencial en el punto de atención de la secretaria de educación.  Al correo electrónico suministrado por el usuario.  Telefónico: (604) 373 76 76 ext:1801 en el horario de: Lunes a Jueves de 7:00am a 12:30m y de 1:30pm a 5:00pm. Viernes de 7:00am a 12:30m y de 1:30pm a 4:00pm.  A través del correo [contactenos@itagui.gov.co](mailto:contactenos@itagui.gov.co)  Cada trámite que se haga del requerimiento en el SISGED le llega al correo electrónico que dejó registrado el ciudadano y llamando a Fiduprevisora S.A. línea de atención 018000919015 | | | | |
| 1. **Marco normativo y regulatorio** | Ley 860 de 2003  Ley 797 de 2003  Ley 100 de 1993  Guía de prestaciones económicas fomag capitulo 5  Decreto 1848 de 1969  Decreto 3752 de 2003  Circular 001 de 2008  Decreto 3135 de 1968  Decreto 1160 de 1989  Decreto 2831 de 2005 | | | | | |