**Modelo de petición en interés particular**

SEÑORES

JUNTA ADMINISTRADORA DEL FONDO EDUCATIVO REGIONAL DE .....

E. S. D.

.., mayor y vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, abogado en ejercicio, obrando en nombre y representación de la señora ...... ., igualmente mayor y vecina de esta ciudad, muy respetuosamente solicito(2) a su Despacho:

**PETICIONES**

PRIMERA: Disponer que el Fondo Educativo Regional de ..... .. debe pagar por nomina mensual en favor de mi poderdante, señora .... . el incremento del ...... por ciento (....%) liquidado sobre la asignación básica fijada para su actual grado dentro del Escalafón Nacional Docente, incremento que le fue reconocido por medio del Decreto ..., ... de fecha .... .., proferido por la Junta Administradora del Fondo Educativo Regional de ...........

SEGUNDA: Que el Fondo Educativo Regional de ........ pague en favor de ........., o de quien sus derechos representen, las diferencias saláriales que le han sido dejadas de cancelar por concepto del ..... por ciento (.... %) sobre su asignación básica durante el tiempo comprendido entre el ...... a la fecha actual,

**HECHOS**

PRIMERO: La señora ..., identificada con la cédula de ciudadanía .... de ....., mi poderdante, se ha venido desempeñando como maestra de escuela primaria oficial al servicio del departamento ........ desde ......

SEGUNDO: La Junta Administradora del Fondo Educativo Regional de .........., en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo ...... del Decreto .... de ...., por medio del Decreto .... .. le reconoció y ordenó pagar un incremento del ....... por ciento (....%) sobre su asignación básica mensual, incremento éste que le fue cancelado hasta el día ......, día subsiguiente al cual le fue congelado, es decir, no se le continuó liquidando y pagando con base en su asignación básica mensual fijada anualmente para su respectivo grado dentro del Escalafón Nacional Docente.

TERCERO: Mi poderdante, al ser expedido el Decreto .... de ..... o nuevo Estatuto Docente. fue asimilada al grado 40. del Escalafón Nacional según resolución No. ....... de fecha ........., proferida por la Justa Seccional de Escalafón del Departamento de .............

CUARTO: Desde el primer momento de ingreso al magisterio y hasta la fecha actual, a continuado ejerciendo el cargo de maestra de primaria oficial al servicio del departamento de ......

QUINTO: A partir del ..... .. y con base en lo dispuesto en el artículo ... del Decreto ...... de .... el porcentaje del ....... por ciento (....%) sobre su asignación básica que le fue reconocido mediante el decreto ....... de fecha se le continuó pagando, pero liquidado sobre la asignación básica señalada en la primera categoría de primaria oficial el ......, es decir, que le fue congelado o restringido por haber sido asimilada en el grado 40. en el nuevo Escalafón Nacional Docente.

DERECHO: Invoco como fundamento de derecho los artículos 90. y ss. del Código Contencioso Administrativo, además de los siguientes decretos y resoluciones: ..... (los que se refieran al caso específico).

PRUEBAS: Solicito se tengan como pruebas las siguientes: (1). Copia del Decreto ...... de fecha ....... a través del cual se le reconoció y ordenó pagar el incremento del ..... por ciento (...%), expedido por la Junta Administradora del Fondo Educativo Regional de ...... (2). Copia de la Resolución ...... de fecha ..... a través de la cual fue asimilada al grado 40. del Escalafón Nacional, expedida por la Junta Administradora del Fondo Educativo Regional de ...... . (3). Certificación expedida por la misma entidad mediante la cual se hace constar la vinculación laboral de mi representada como maestra de escuela oficial desde ....... hasta la fecha. (4). Copias autenticadas de los comprobantes de pago correspondientes a los últimos ...... meses.

ANEXOS: Me permito anexar poder a mi favor, los documentos aducidos como pruebas y copia de la presente petición para archivo de esta entidad.

NOTIFICAClONES: Mi poderdante la recibirá en ........... El suscrito la recibirá en la Secretaría del Despacho o en ......

Respetuosamente,

...........................

C.C. No. ...... de ......... T.P. No. ......