|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA:** |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Señores **Comité de Escalafón y Evaluación Docente**, muy comedidamente me permito solicitar: | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN DE SOLICITUD** *(Marque con una X)* | | | | | | | | | | |
| **INSCRIPCIÓN:** | | **AUXILIAR** | |  | | |  |  |  |  |
| **ASCENSO:** | | **ASISTENTE** | |  | | | **ASOCIADO** |  | **TITULAR** |  |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **INFORMACIÓN DEL DOCENTE** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO DEL DOCENTE:** | | | |  | | | | | | |
| **NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | | | |  | | | | | | |
| **DIRECCIÓN:** | |  | | | | | | **MUNICIPIO:** |  | |
| **NUMERO TELEFÓNICO:** | |  | | | | **CORREO ELECTRÓNICO:** | |  | | |
| **FACULTAD** | |  | | | | **PROGRAMA** | |  | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **ANEXOS** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  |
|  |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
| *NOTA: declaro bajo gravedad de juramento que la información suministrada y los documentos aportados son veraces, autorizando su confirmación sin restricción alguna, ante las autoridades que los expiden.* | | | | | | | | | | |  |

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**C.C. No.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró:** | **Revisó:** | **Aprobó:** | **Fecha:** | **Folios:** |
|  |  |  |  |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **CAMBIO** | **VERSIÓN** |
| 23/08/2022 | Lanzamiento Del Formato | 01 |