



RENOVACION DE DEDICACION TOTAL

Solicitud

NUMERO DE EXPEDIENTE

1. DATOS DEL SOLICITANTE

CEDULA DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL SOLICITANTE	No.FUNC.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOMICILIO		
<input type="text"/>		
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. CARGO ACTUAL

DEPENDENCIA DONDE DESEMPEÑA LA DEDICACION TOTAL (1)						UNIDAD EJECUTORA	
<input type="text"/>						<input type="text"/>	
No. CARGO	DENOMINACION	Esc.	S Esc.	Gdo.	C.Horaria	CARACTER (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

(1) SERVICIO, INSTITUTO, DEPARTAMENTO, AREA O CATEDRA

(2) : TITULAR, INTERINO, CONTRATADO

SOLICITO RENOVACION DE LA DEDICACION TOTAL:

DESDE HASTA

OBSERVACIONES :

3. FUNDAMENTACION

NOTA: SE SUGIERE PRESENTAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS EN MEDIOS MAGNETICOS

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DOCENTE DT

ACLARACION DE FIRMA

4. RECEPCION EN PERSONAL

CONTROL DE DOCUMENTACIÓN

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS	<input type="text"/>
PLAN DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR	<input type="text"/>
ANTECEDENTES CURRICULARES	<input type="text"/>
EVALUACION DEL SUPERIOR JERARQUICO	<input type="text"/>
SI ES DT COMPARTIDA: RESOLUCIÓN DEL CJO DE FACULTAD DONDE SE COMPARTE	<input type="text"/>

OTROS (Especificar):
<input type="text"/>
ENVIOS ADICIONALES (Especificar):
<input type="text"/>

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA FUNCIONARIO RECEPTOR

ACLARACION DE FIRMA