|  |  |
| --- | --- |
| Descripción: Descripción: escudo u de a | **SOLICITUD DE TRÁMITES DOCENTES** |
| **FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 1. **SOLICITUD** | | |
| **Fecha de Solicitud** | **Tipo de solicitud:** | **Instituto** |
| Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Elija el tramite solicitado | Elija un elemento. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOTAS ACLARATORIAS** | | | | | | | | | |
| **1-**El solicitante debe tener previamente claridad sobre los requisitos para el trámite solicitado (verificar la guía correspondiente a la solicitud).  2- El solicitante debe diligenciar solo numerales 1 y 2 y en los espacios que aplique según el tipo de tramite  3- El numeral 3, es diligenciado en el Instituto correspondiente  4- El numeral 4, corresponde a la respuesta final u otorgamiento.  5- El numeral 5, es la evidencia del seguimiento al cumplimiento de compromisos adquiridos Cuando aplique | | | | | | | | | |
| **2. INFORMACIÓN DEL PROFESOR** | | | | | | | | | |
| **Nombre completo del Profesor** | **Correo electrónico institucional:** | | | | **Documento ID No:** | | | | **Teléfono fijo o celular:** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir | **e-mail institucional.** | | | | Número. | | | | Número. |
| **Tiempo de servicio** | **Situación del profesor** | | | |  | | | | |
| Elija un elemento. | Elija un elemento. | | | |  | | | | |
| **Justificación de la Solicitud** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Documentación que anexa el profesor (Revisar la guía para el proceso solicitado verificando la lista de documentos a anexar):** | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para listar los documentos que anexa a la solicitud | | | | | | | | | |
| **3.VERIFICACION DE LA SOLICITUD POR PARTE DEL INSTITUTO** | | | | | | | | | |
| **Instituto** | | **Nombre completo de la secretaria / Auxiliar Administrativo** | | | | **Documento ID No:** | | **Teléfono fijo o celular:** | |
| Elija un elemento. | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Número. | | Número. | |
| **Cargo de quien Recibe La solicitud** | | **Correo electrónico institucional:** | | | | **Resultado** | | | |
| Elija un elemento. | | e-mail institucional. | | | |  | | | |
| **Nombre del director o jefe** | | **Acta de Aprobación N.º** | | | | **Fecha de aprobación 08/06/2022** | | | |
| **4. RESPUESTA AL TRAMITE** | | | | | | | | | |
| **Aprueba finalmente el Tramite** | | | | **Fecha** | | | **Acta o Resolución Nº:** | | |
| Elija un elemento. | | | | Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | Escriba el número del acta | | |
| **Observaciones y/o Recomendaciones: (Especificar si hay que realizar evaluación de la propuesta y el Comité o Consejo responsable de hacerla)** | | | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| **5. VERIFICACION DE CUMPLIMINTO DE LOS COMPROMISOS: APLICA:  NO APLICA:** | | | | | | | | | |
| **Fecha de cumplimiento Compromisos** | | | **Observaciones y/o Recomendaciones y/o comentarios:** | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto | | | | | | |