|  |  |
| --- | --- |
|  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 tramite3- El numeral 3, es diligenciado en el Instituto correspondiente4- 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 |