SOLICITUD DE RECURSO DE APELACIÓN (SEGUNDA Y ÚLTIMA INSTANCIA)

Nombre del Documento: Solicitud de Recurso de Apelación Segunda y Última Instancia	Código: ULEAM-DEI-RASI-001
Proceso de Evaluación Integral de Desempeño del Personal Académico (EIDPA)	Revisión: 1
	Hoja: 1 de 2

1. DATOS INFORMATIVOS

Dirigido a: Órgano Colegiado Académico Superior del Honorable Consejo Universitario	Unidad Académica
Enviado por: (Nombre completo del Docente)	Periodo de Evaluación
Asunto: Apelación a los resultados del proceso de evaluación Integral de Desempeño del Personal Académico	Fecha de notificación de Resolución de Consejo de Facultad
Referencia: Adjunto Informe de Evaluación N° Resolución del Consejo de Facultad	Fecha de Entrega del Recurso de Apelación

2. BASE LEGAL

Según lo establecido en el Reglamento de Evaluación Integral de Desempeño del Personal Académico de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí (ULEAM) y lo que establece el debido proceso, el personal académico que no esté de acuerdo con los resultados de su evaluación integral podrá apelar en segunda y definitiva instancia ante el Órgano Colegiado Académico Superior o máxima autoridad

3. MOTIVO DE LA APELACIÓN

(Seleccione una o varias de las causas que le motivan a presentar la apelación)

a) Inconsistencia de los resultados ☐
b) Inaplicabilidad de criterios ☐
c) Desconocimiento de resultados ☐
d) Procedimiento inadecuado ☐
e) Otro (especifique):_____

4. ARGUMENTO DE LA APELACIÓN

Detalle su argumento:

5. PROCESO DE APELACIÓN

En función del recurso que se presenta el proceso a seguirse se estipula a continuación:

ACCIONES	TIEMPO ESTIMADO
i) Presentación de la solicitud de apelación	Término de cinco días después de recibir el informe de Resolución de Consejo de Facultad
ii) Recepción de la solicitud de apelación en la secretaria general de la universidad	Término de treinta días, después de presentado el recurso para la notificación de los resultados al docente.
iii) Notificación al Honorable Consejo Universitario	
iv) Análisis de los argumentos presentados por el docente	
v) Resolución del Honorable Consejo Universitario	

5. FIRMA

Nombre del Docente: _____

Cédula de Identidad: _____

Unidad Académica: _____