Memorando Nº

Manta,

Señor rector

XXXX

**Presidente del Órgano Colegiado Superior**

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Presente. -

De acuerdo a las atribuciones dispuestas en el artículo 10 literal d) del Reglamento Reformatorio y Sustitutivo de Concurso Público de Méritos y Oposición para docentes titulares de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, remito a usted, y por su intermedio a los miembros del Órgano Colegiado Superior, en calidad de Presidente de la Comisión Técnica Institucional informe vinculante favorable para la realización del concurso de méritos y oposición solicitado por la Facultad XXXX para que sea autorizado el concurso por el Órgano Colegiado Superior en la próxima sesión. Se incluye la convocatoria para su conocimiento.

Las plazas objeto del concurso son las siguientes:

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES PRINCIPALES (UBICAR ESTA TABLA SI APLICA)** |
| **No.** | **CARRERA** | **ASIGNATURA** | **No. Vacantes** | **Dedicación** | **No. Partida** | **Salario** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES AGREGADOS (UBICAR ESTA TABLA SI APLICA)** |
| **No.** | **CARRERA** | **ASIGNATURA** | **No. Vacantes** | **Dedicación** | **No. Partida** | **Salario** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES AUXILIARES (UBICAR ESTA TABLA SI APLICA)** |
| **No.** | **CARRERA** | **ASIGNATURA** | **No. Vacantes** | **Dedicación** | **No. Partida** | **Salario** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Particular que comunico a usted para los fines consiguientes.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| *Elaborado por:* |  |

**…………………………………………………..**

(Nombres y Apellidos)

Presidente Comisión Institucional