+Memorando Nº

Manta,

Señor

**……………………………..**

Rector Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

En su despacho

Señor Rector:

En cumplimiento a lo establecido en el Art.49 del Reglamento de Carrera y Escalafón del Profesor e Investigador del Sistema de Educación Superior; y, Art. 11 del Reglamento Reformatorio y Sustitutivo de Concurso Público de Méritos y Oposición para docentes titulares de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, requiero comedidamente se sirva solicitar a Universidades de igual o superior categoría a la nuestra, designar dos profesores titulares para que conformen la Comisión de Evaluación de los concursos a realizarse, que se encuentren en la misma categoría o superior a la plaza convocada, cuenten con formación en el campo de conocimiento respectivo y experiencia en las asignaturas que se detallan:

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES PRINCIPALES (PhD)** |
| **FACULTAD** | **CAMPO DE CONOCIMIENTO** | **ASIGNATURA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES AUXILIARES**  |
| **FACULTAD** | **CAMPO DE CONOCIMIENTO** | **ASIGNATURA** |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

El cronograma de los concursos en que intervendrá la Comisión de Evaluación es el siguiente:

|  |
| --- |
| **ETAPA DE MÉRITO:** |
| Instalación de la Comisión de Evaluación: |  |
| Apertura de sobres y calificación de méritos: |   |
| Notificación y publicación de resultados: |  |
| Definición unidad de contenidos y cronograma para la oposición |  |
| Impugnación de resultados: |  |
| **ETAPA DE OPOSICIÓN:** |
| Instalación de la Comisión de Evaluación: |  |
| Calificación fase de oposición: |  |
| Notificación y publicación de resultados: |  |
| Impugnación de resultados: |  |
| Acta final de resultados: | Sin impugnación:Con impugnación: |
| Declaración de ganadores del concurso: | Sin impugnación:Con impugnación: |
| Elaboración Informe final del proceso: | Sin impugnación:Con impugnación: |

Particular que comunico a usted para los fines consiguientes.

Atentamente,

**xxx**

Decano Facultad xxxxx

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