Memorando No………….

Manta, ………………………

Señor/a

**Director/a de Comunicación e Imagen Institucional**

Uleam

De mi consideración:

En concordancia con el artículo 44 del Reglamento de Carrera y Escalafón del profesor e investigador del Sistema de Educación Superior y lo dispuesto en el Reglamento Reformatorio y Sustitutivo de Concurso Público de Méritos y Oposición para docentes titulares de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, solicito a ustedes se sirvan publicar en la página web de la universidad los resultados de la fase de oposición:

(INCLUIR EL CUADRO QUE CORRESPONDA AL CONCURSO EFECTUADO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN** | | | | | |
| **FACULTAD/EXTENSIÓN (INDICAR NOMBRE DE FACULTAD O EXTENSIÓN)** | | | | | |
| **PROFESOR TITULAR AUXILIAR** | | | | | |
| **ASIGNATURA/S: (INDICAR NOMBRE DE ASIGNATURAS)** | | | | | |
| **CALIFICACIÓN DE LA OPOSICIÓN** | | | | | |
| **Nº** | **CONCURSANTE** | **PLAN DE CLASE** | **CLASE DEMOSTRATIVA** | | **TOTAL OPOSICIÓN (60)** |
| **PLANIFICACIÓN ESCRITA DE LA CLASE (15)** | **DOMINIO DEL TEMA (30)** | **METODOLOGÍA APLICADA (15)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN** | | | | | |
| **FACULTAD/EXTENSIÓN (INDICAR NOMBRE DE FACULTAD O EXTENSIÓN)** | | | | | |
| **PROFESOR TITULAR AGREGADO** | | | | | |
| **ASIGNATURA/S: (INDICAR NOMBRE DE ASIGNATURAS)** | | | | | |
| **CALIFICACIÓN DE LA OPOSICIÓN** | | | | | |
| **Nº** | **CONCURSANTE** | **PLAN DE CLASE** | **CLASE DEMOSTRATIVA** | | **TOTAL OPOSICIÓN (60)** |
| **PLANIFICACIÓN ESCRITA DE LA CLASE (10)** | **DOMINIO DEL TEMA (35)** | **METODOLOGÍA APLICADA (15)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **CONCURSO DE MÉRITOS Y OPOSICIÓN** | | | | | |
|  | | **FACULTAD/EXTENSIÓN (INDICAR NOMBRE DE FACULTAD O EXTENSIÓN)** | | | | | |
|  | | **PROFESOR TITULAR PRINCIPAL** | | | | | |
|  | | **ASIGNATURA/S: (INDICAR NOMBRE DE ASIGNATURAS)** | | | | | |
| **CALIFICACIÓN DE LA OPOSICIÓN** | | | | | | | |
| **Nº** | **CONCURSANTE** | | **PLAN DE CLASE** | **CLASE DEMOSTRATIVA** | | **EXPOSICIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (20)** | **TOTAL OPOSICIÓN (50)** |
| **PLANIFICACIÓN ESCRITA DE LA CLASE (5)** | **DOMINIO DEL TEMA (18)** | **METODOLOGÍA APLICADA (7)** |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |

Atentamente,

(Apellidos y Nombres)

Presidente de la Comisión de Evaluación

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