**SOLICITUD DE RECATEGORIZACIÓN DOCENTE**

Yo, con cédula: , docente de la facultad: , carrera: con categoría docente obtenida en el año .

Solicito la recategorización para la categoría\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_para lo cual adjunto la siguiente documentación:

**Fecha:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma Docente**

*La documentación debe estar en correspondencia con la solicitud de la categoría aspirada, según requisitos estipulados para cada categoría del Reglamento de Carrera y Escalafón del Profesor Investigador.*

**Fecha:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma Decano (a)**

**AVAL DECANO(a)**

Una vez analizada la solicitud del docente de conformidad con lo que establece el Reglamento de Carrera y Escalafón del Profesor Investigador se considera:

 Cumple con los requisitos para continuar con el trámite en la Comisión de Escalafón.

 No cumple con los requisitos para continuar con el trámite en la Comisión de Esscalafón.