Memorando Nº

Manta,

Señor

**XXX**

**Rector**

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Presente. -

De acuerdo con lo que dispone el numeral 7 del artículo 65 del Estatuto Universitario y el Art.9 del Reglamento de Concurso Público de Merecimientos y Oposición para el personal académico Titular de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, en calidad de Decano y Presidente del Consejo de Facultad/ Extensión XXXXX, ante la necesidad de incrementar profesores titulares para el dictado de asignaturas, solicito a su autoridad elevar al OCS el requerimiento de realizar el concurso de méritos y oposición para las plazas detalladas a continuación.

Adicionalmente y en cumplimiento a los requisitos establecidos en el artículo 14 del reglamento antes mencionado, me permito presentar la justificación de necesidad académica por plaza, bases para el concurso de méritos y oposición y resolución del Consejo de Facultad/Extensión que avala la necesidad académica.

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES AUXILIARES 1 (UBICAR ESTA TABLA SI APLICA)** |
| **No.** | **Carrera** | **Asignatura/s** | **No. Vacantes** | **Dedicación** |
|  |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |
|  |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |
| n.. |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES AGREGADOS 1 (UBICAR ESTA TABLA SI APLICA)** |
| **No.** | **Carrera** | **Asignatura/s** | **No. Vacantes** | **Dedicación** |
|  |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |
|  |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |
| n.. |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |

|  |
| --- |
| **PROFESORES TITULARES PRINCIPALES 1 (UBICAR ESTA TABLA SI APLICA)** |
| **No.** | **Carrera** | **Asignatura/s** | **No. Vacantes** | **Dedicación** |
|  |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |
|  |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |
| n.. |  |  |  | TIEMPO COMPLETO |

Atentamente,

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

**…………………………………………………..**

(Nombres y Apellidos)

**DECANO/A FACULTAD / EXTENSIÓN**