Memorando N.º

Manta,

Señor/a

XXXXXX XXXX XXXXX

Rector

En su despacho

Señor/a Decano/a:

En atención a su memorando No……. mediante el cual solicita la emisión de certificación de disponibilidad de puesto(s) vacantes y su remuneración para llamar a concurso a 10 docentes titulares para la Facultad/Extensión de ……….

Al respecto certifico que la Institución cuenta con disponibilidad para los siguientes puestos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nro. Partida individual** | **Estado** | **Puesto/ Categoría** | **Tiempo de**  **dedicación** | **Remuneración Mensual** |
| 52525522 | Vacante | Auxiliar 1 | Tiempo Completo | 1676,00 |
| N… |  |  |  |  |

Adicionalmente informo a usted que he remitido el impacto financiero a la Dirección Financiera.

Particular que comunico a usted, para los fines pertinentes.

Atentamente,

(Nombres y Apellidos)

**Director/a Administración del Talento Humano**

Elaborado por: