|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha radicación: | Día     | Mes     | Año       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:**       | **Departamento:**       |
| **Facultad:**       |
| **Solicitud de Ascenso a la Categoría de:** | Asistente [ ]  | Asociado [ ]  | Titular [ ]  |
| **Fecha de Ingreso a la institución:**  | Día     | Mes     | Año       |
| **Fecha y Nº Resolución:**  | Día     | Mes     | Año       |
| **Años Experiencia docente universitaria tiempo completo:**     |
| **Experiencia Docente Calificada año anterior:** Res. Calificación |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Trabajo 1:** |       |

|  |
| --- |
| Libro Investigación [ ]  Libro Texto [ ]  Libro Ensayo [ ]  |
| ISBN       |
| Editorial       |
| Título      |

|  |  |
| --- | --- |
| Art. Revista Indexada [ ]  | Categoría A 1 [ ]  |
| Nombre:       | Categoría A 2 [ ]  |
| Vol. Año:       | Categoría B [ ]  |
| Título:       | Categoría C [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Capítulo de Libro [ ]  | Memorias evento [ ]   |
| Nombre:       | Nombre       |
| ISBN:       |
| Editorial:       | Fecha       |
| Título Libro:       |

|  |
| --- |
| **Evaluador Interno** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |       |
| Institución: |       |
| Ciudad: |       |
|  | Aprobado [ ]  |

|  |
| --- |
| Evaluador Externo |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |       |
| Institución:  |       |
| Ciudad: |       |
|  | Aprobado [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Trabajo 2:** |       |

|  |
| --- |
| Libro Investigación [ ]  Libro Texto [ ]  Libro Ensayo [ ]  |
| ISBN       |
| Editorial       |
| Título      |

|  |  |
| --- | --- |
| Art. Revista Indexada [ ]  | Categoría A 1 [ ]  |
| Nombre:       | Categoría A 2 [ ]  |
| Vol. Año:       | Categoría B [ ]  |
| Título:       | Categoría C [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| Capítulo de Libro [ ]  | Memorias evento [ ]   |
| Nombre:       | Nombre       |
| ISBN:       |
| Editorial:       | Fecha       |
| Título Libro:       |

 **Evaluador Interno**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |       |
| Institución: |       |
| Ciudad: |       |
|  | Aprobado [ ]  |

#  Evaluador Externo

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |       |
| Institución:  |       |
| Ciudad: |       |
|  | Aprobado [ ]  |

**Vto. Bno. CPD Vto. Bno. Decano**

**Vto. Bno. Vicerrector Académico**

**Fecha remisión Consejo Académico:**

**Anexos**: Formatos conceptos cualitativo [ ]  Cuantitativo [ ]

Favor: No llenar a mano