|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Universidad Estatal a Distancia**  **Comisión Carrera Administrativa** | **SOLICITUD DE ASCENSO EN CARRERA ADMINISTRATIVA** | | **N°** |
| **Solicitante:** | | **Cédula:** | **Jornada:** |
| **Nombre del Puesto:** | | **Dependencia:** | |
| ***ASPECTOS POR CONSIDERAR PARA EL ASCENSO*** | | | **Marque solo una de las casillas** |
| **1. Cumplimiento de años de servicio que exige la categoría respectiva** | | |  |
| **2. Aprobación de años de estudios adicionales a los requisitos del puesto y experiencia laboral** | | |  |
| ***DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD***  **Para uso del CCAD** | | | |
| **1. Solicitud de certificación de la Oficina de Recursos Humanos. (ORH)** | | |  |
| **2. Certificación y Plan de Estudios, instituciones públicas, firmadas y selladas.** | | |  |
| **3. Certificación de materias y plan de estudios, instituciones privadas firmadas y sellado.** | | |  |
| **Si adjunta títulos o documentos adicionales, favor anotarlos| | | |
| **Firma del solicitante:** | | | **Fecha:** |
| **Solicitud recibida por:** | | | **Fecha:** |
| ***Importante: es responsabilidad del funcionario mantener su expediente actualizado.*** | | | |