Ciudad, día/mes/año

Señores:

**Consejo de Facultad de << nombre de la Facultad>>**

Universidad del Magdalena

Cordial saludo

Muy comedidamente me permito solicitar ascenso en el escalafón a la categoría de Profesor Asistente de acuerdo con lo estipulado en el artículo 27 del Acuerdo Superior N° 007 de 2003, para ello adjunto los siguientes soportes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos** |  |
| Copia de título de especialización en el área de titulación profesional. |  |
| Copia de resolución de convalidación del título (si aplica). |  |
| Certificación expedida por la Dirección de Talento Humano donde conste su permanencia mínima de dos años en la categoría de Profesor Auxiliar. |  |
| Evaluación de desempeño durante los dos últimos procesos de evaluación docente que realiza la Universidad. |  |
| Certificado que acredita mínimo cuarenta (40) horas de formación pedagógica. |  |

Atentamente,

**Nombre**

Identificación

Programa

Correo

Teléfono