



## SOLICITUD DE CLASIFICACIÓN DE CARGO

1. Fecha:

2. Dependencia de Adscripción del Rectorado/Instituto Pedagógico:

	3. Apellido(s) y Nombre(s):	4. Cedula de Identidad:	5. Cargo Actual:	6. Cargo Propuesto:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

7. Observaciones:

### 8. Firmas y Sellos

Jefe(a) de la Dependencia:

Apellidos(s) y Nombre(s):

Firma y Sello:

Supervisor(a) Jerárquico:

Apellidos(s) y Nombre(s):

Firma y Sello:

## Este Formulario debe ser llenado de acuerdo a las siguientes Instrucciones:

Campo	Instrucción
1. Fecha:	Anote la fecha el Día/Mes/Año de llenado del Formulario.
2. Dependencia de Adscripción del Rectorado/Instituto Pedagógico:	Coloque el nombre de la Dependencia de adscripción solicitante.
3. Apellido(s) y Nombre(s)::	Coloque el Apellido(s) y Nombre(s) del Solicitante.
4. Número de Cédula de Identidad:	Anote el Número de la Cédula de Identidad del solicitante.
5. Cargo Actual::	Escriba la denominación del cargo actual del solicitante.
6. Cargo Propuesto:	Escriba la denominación del cargo propuesto del solicitante.
7. Observaciones:	Describa las observaciones correspondientes.
<b>8. Firmas y Sellos</b>	
Jefe(a) de la Dependencia:	Coloque, Apellido(s) y Nombre(s) Firma y Sello, Número de Cédula de Identidad del Jefe(a) de la Dependencia.
Supervisor(a) Jerárquico:	Coloque, Apellido(s) y Nombre(s) Firma y Sello, Número de Cédula de Identidad del Supervisor(a) Jerárquico.