Riobamba, 00 de abril de 2019

**Ph.D**

……………………….

**VICERRECTOR/A ACADÉMICO/A**

Presente. -

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, a la vez que me permito remitir a usted **INFORME FAVORABLE** (O NO) del pedido de asistencia a una beca de capacitación a favor del profesor………………………… de la Carrera……………..; una vez que se ha dado cumplimiento con lo que establece el Art. 32 literal a), del REGLAMENTO PARA EL OTORGAMIENTO DE BECAS, LICENCIAS, COMISIONES DE SERVICIO Y PERÍODO SABÁTICO, DESTINADOS AL PERFECCIONAMIENTO DEL PERSONAL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SI | NO |
| Art. 32 literal a, numeral 1: Certificación | Pertinencia del curso con el Campo del conocimiento vinculado a sus funciones académicas, de gestión y/o al perfil profesional, o metodologías de aprendizaje e investigación, diseño curricular, uso pedagógico de nuevas tecnologías, fundamentos teóricos y epistemológicos de la docencia del interesado. |  |  |
| Art. 32 literal a, numeral 2: Revisión/ Aprobación | Revisión /Aprobación del Plan (aprobado) de recuperación de actividades académicas.*(En caso de que el solicitante sea un Director de Carrera, deberá revisar y aprobar el plan el Decano de la Facultad)* |  |  |
| Art. 32 literal a, numeral 3: Verificación de Cumplimiento de todos los requisitos |  | SI | NO |
| Invitación o preinscripción, conferida por la Institución organizadora del desarrollo del curso de capacitación; en la que conste la agenda del evento, las modalidades de participación y el número horas o días de participación; tomando en consideración lo que menciona el Art. 30 del reglamento antes mencionado: *“Los cursos a los que postulen los interesados deberán ser organizados y/o avalados por: Instituciones de Educación Superior (IES), Organizaciones de carácter científico, instituciones del estado y organizaciones gremiales profesionales con reconocimiento nacional, los certificados que se emitan en los mismo, deberán ser de aprobación y/o participación. Con una duración mínima de 24 horas o 3 días de asistencia. Todos los cursos académicos nacionales de carácter universitario, destinados a conferir certificados, que fueren organizados por instituciones extranjeras, deberán ser aprobados por el Consejo de Educación Superior (CES). Estos cursos contarán con el auspicio y validación académica de una universidad o escuela politécnica del país, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de Educación Superior”.* |  |  |
| Ficha de solicitud de becas para eventos de capacitación nacionales e internacionales en el formato establecido por la Dirección Académica |  |  |
| Certificación otorgada por la Dirección de Administración del Talento Humano en la que se determine la condición laboral del interesado dentro de la UNACH y cumplimiento de requisitos para el otorgamiento de la licencia o comisión. |  |  |
| Certificación otorgada por la Secretaría General en la que conste que el Consejo Universitario no ha resuelto terminación unilateral de contrato o convenio por beca, licencia, comisión de servicios con el postulante. |  |  |
| Plan de recuperación de actividades académicas, a ejecutarse posterior al evento de capacitación, aprobado. *(en caso de que el curso no interfiera con las horas clase debe indicar en este pedido que por esa razón no adjunta este documento)*. |  |  |

A continuación, se encuentran los detalles del solicitante y evento de capacitación:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres completos del solicitante: |  |
| Cedula de identidad |  |
| Carrera: |  |
| Relación de dependencia: |  |
| Fecha del oficio de solicitud por parte del profesor: |  |
| Nombre del evento |  |
| Fecha de Inicio del evento |  |
| Fecha de Finalización del evento |  |
| Nº de Horas del evento |  |
| IES, Organización de carácter científico, Institución del Estado u Organización Gremial profesional con reconocimiento nacional que organiza o avala el evento de capacitación. |  |
| Nacional o Internacional |  |
| País: |  |
| Ciudad: |  |
| Rubros a cubrirse del evento | Inscripción y/o matricula |  |
| Pasajes |  |
| Gastos de Alimentación, Hospedaje y Movilización |  |
| Total |  |

Por la atención que se digne dar al presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente.

………………………………

**DECANO DE LA FACULTAD DE ……/COORDINADOR DE………….**

*Adjunto: Documentos habilitantes originales debidamente foliados*