

**PROMOCIÓN ESCALAFÓN PROFESORAL  
RELACIÓN DE FOLIOS**

Nombres y Apellidos				** Fecha de radicación:	
Cédula de Ciudadanía					
E-MAIL				Teléfono	
Facultad / Departamento				Programa	
No.	DOCUMENTO (DESCRIPCIÓN)	NO. FOLIOS	OBSERVACIONES	* REQUISITOS DE LA CATEGORIA	** VERIFICACIÓN DE ENTREGA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

\* Requisitos: Formación, Producción , Permanencia, Evaluación Integral, Cualificación,

\*\* Espacio exclusivo para la Gerencia de Talento Humano