# INFORME DE RESOLUCIONES DE APELACIÓN POR PARTE DE CONSEJO DIRECTIVO (FORMATO)

**Quito DM, …… ……. de 2018**

El Consejo Directivo de la Facultad …………….……… en reunión extraordinaria, con la finalidad de resolver los casos de apelación existentes en el proceso de Evaluación Integral del Desempeño Docente y en cumplimiento al Art. 19 del Reglamento de Evaluación Integral del Desempeño Docente de la Universidad Central del Ecuador, procede a tomar las siguientes resoluciones:

1. **En la Carrera de ………………..**……………………. existieron los siguientes casos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre del docente** | **Componente de apelación** | **Número del o los indicador/es que apeló** | **Procede a la apelación** | | **Nota anterior** | **Nota actual** |
| **SI** | **NO** |
| **1** |  | **Directivo** |  |  |  |  |  |
| **Par Académico** |  |  |  |  |  |
| **2** |  | **Directivo** |  |  |  |  |  |
| **Par Académico** |  |  |  |  |  |
| **3** |  | **Directivo** |  |  |  |  |  |
| **Par Académico** |  |  |  |  |  |
| **4** |  | **Directivo** |  |  |  |  |  |
| **Par Académico** |  |  |  |  |  |
| **5** |  | **Directivo** |  |  |  |  |  |
| **Par Académico** |  |  |  |  |  |

**Importante: Designar un cuadro por Carrera**

1. **Justificación por no ser procedente una apelación.**

El docente ……………………….. de la Carrera ……………….. realizó la apelación al indicador No. ………, la cual no pudo ser solventada por no ser procedente debido a ………………………………………………. *(indicar o adjuntar justificación debida si es necesaria)*

1. **Firmas de responsabilidad**

**……………………………………………… …………………………………………….**

**------------------------------------ ------------------------------------**

**(Nombre del responsable) (Nombre del responsable)**