



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES



SOLICITUD DE REVISIÓN / RECONSIDERACIÓN DE RESULTADOS
O RENUNCIA AL CONCURSO

1. DATOS PERSONALES DEL CONCURSANTE

Nombres y Apellidos:	Cédula de Identidad:	Fecha: / /
----------------------	----------------------	---------------

2. DATOS DE LA SOLICITUD

Tipo de Solicitud:	Recusación <input type="checkbox"/>	Revisión <input type="checkbox"/>	Apelación <input type="checkbox"/>
Tipo de Concurso	Oposición <input type="checkbox"/>	Credenciales <input type="checkbox"/>	
Tipo de Prueba:	Valoración de Credenciales <input type="checkbox"/>		
	Prueba de Aptitud Pedagógica <input type="checkbox"/>	Prueba de Conocimiento en el Área de Concurso <input type="checkbox"/>	

Exposición de Motivos:

3. DATOS ORGANIZACIONALES

Unidad Académica o de Investigación	Datos del Concurso
Escuela/ Departamento/ Instancia que decide sobre esta Recusación/Revisión/Apelación:	Área de Conocimiento:
	Firma:

Tiempo de Actividad Académica del cargo ofertado

Dedicación Exclusiva Tiempo Completo Medio Tiempo Tiempo Convencional

4. SOLO PARA USO DE OFICINA RECEPTORA

Recibido por:	Fecha: / /
Nombre y Apellido:	Nro. de Cédula:
Firma:	Sello

5. RESPUESTA DE LA SOLICITUD

PROCEDE NO PROCEDE

Fecha: / /

RESOLUCIÓN

Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
Nombre y Apellido Nro. de Cédula:	Nombre y Apellido Nro. de Cédula:	Nombre y Apellido Nro. de Cédula:	Nombre y Apellido Nro. de Cédula:
Fecha :		Sello	