**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE REVISIÓN**

 **RESULTADOS DEL ESTUDIO DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS**

**Proceso de Encargos 2019**

**Fecha de solicitud:**

|  |
| --- |
| **1. DATOS PERSONALES DEL FUNCIONARIO** |
| Nombre |  |
| Número de Cédula |  |
| Cargo |  |
| Extensión |  |
| Número Celular |  |

|  |
| --- |
| **2. SOLICITUD DE REVISIÓN POR CÓDIGO**(Diligenciar el presente cuadro por cada código de escogencia, para definir su motivo de reclamación) |
| Código de escogencia  |  |
| Cargo |  |
| Dependencia |  |
| **2.1 MOTIVO DE SOLICITUD DE REVISIÓN** | **(Marque con una X)** |
| **Requisitos**  |
| 1. Evaluación de Desempeño |  |
| 2. Requisito de Estudio |  |
| 3. Requisito de Experiencia |  |
| 4. Requisito Prueba de Aptitudes y Habilidades |  |
| **Criterios de Desempate** |
| 1. Criterio de Desempate Evaluación de Desempeño  |  |
| 2. Criterio de Desempate Antigüedad con Derechos de Carrera |  |
| 3. Criterio de Desempate Prueba de Aptitudes y Habilidades |  |
| **Otro** |
|  |
| **2.2 ARGUMENTOS DE LA SOLICITUD DE REVISIÓN** Se requiere que cada solicitud esté debidamente justificada |
|  |
| **2.3 PRUEBAS** (Anexos) |
| **1.****2.** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del funcionario**