**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**