****

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DOCENTE CON FIN ELECTORAL**

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señor

**Dirección General de**

**Recursos Humanos**

E. S. D.

Señor Director:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula de identidad personal N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito se expida a mi favor, certificación que contenga la información siguiente:

1. Los años de servicios consecutivos que tengo en la Universidad.
2. Que me encuentro activo en el año 2023.
3. Queno he sido sancionado por falta disciplinaria grave o muy grave dentro de la Institución. En caso afirmativo de existir prescripción de los antecedentes disciplinarios aplicar lo dispuesto en el artículo No. 41 del Reglamentos disciplinario docente aprobado mediante Acuerdo Académico No.032-2001.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Extensión Universitaria: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo institucional del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de realizar el proceso vía digital sírvase enviar esta solicitud al correo certificacion.celu@udelas.ac.pa