\_\_\_\_Ciudad\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

**SEÑORES**

**COMITÉ GENERAL DE ESCALAFÓN**

**RECTOR GENERAL**

**UNIMINUTO**

**E. S D.**

**Asunto:** Recurso de reposición y en subsidio apelación en contra de la decisión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor y vecino de la ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi firma, muy respetuosamente interpongo ante ustedes Recurso de reposición y en subsidio de apelación conforme a lo establecido en el Artículo 83 del Reglamento Profesoral de UNIMINUTO, contra el puntaje obtenido como resultado de la valoración de mi formación académica, experiencia y desempeño profesoral al interior de UNIMINUTO, entre otros aspectos, para la Convocatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**PETICIONES**

**Primera:** Revocar el puntaje dado como resultado de valoración realizada sobre mi formación académica, experiencia y desempeño profesoral al interior de UNIMINUTO, entre otros aspectos, emitido por el Comité General de Escalafón el pasado \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_, por cuanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Explicar las razones que motivan su impugnación de forma breve).

**Segunda:** Disponer, en su lugar, se \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Indicar su pretensión o petición).

Lo anterior se solicita teniendo en cuenta los siguientes:

**HECHOS**

**Primero:** XXX

**Segundo:** XXX

**Tercero:** xxx

**PRUEBAS**

Solicito se tengan en cuenta las siguientes pruebas:

* XXXXX

**ANEXOS**

Me permito anexar copia de los documentos que se relacionan a continuación:

**NOTIFICACIONES**

Para efectos de notificaciones autorizo el correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cordialmente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo:

C.C:

Celular/teléfono fijo:

Dirección de notificación:

Rectoría/Vicerrectoría Regional:

Sede:

Unidad Académica: