|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Solicitud** | **Día:** | **Mes:**  | **Año:** |

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia** |  |
| **Nombre y cargo del Jefe de Dependencia** |  |
| **Correo electrónico de la Dependencia.** |  |
| **No. de Oficio** |  |

1. **RENOVACIONES SOLICITADAS** (diligencie el siguiente cuadro)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **No. CÉDULA** | **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO TITULAR O PROVISIONALIDAD** | **CARGO COMISIÓN O ENCARGO** | **TIPO DE LA SITUACIÓN ADMINISTRATIVA \*** |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |   |   |   |   |   |

**\*Encargo:** ENC **Provisional:** PROV **Encargo LNR:** ENC LNR **Comisión LNR:** COM LNR

1. **SUSTENTO ÚNICAMENTE PARA ENCARGOS O COMISIONES DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN** (diligencie las actividades que tendrá a cargo el funcionario y exprese las razones por las cuales se hace necesaria la situación administrativa):
2. **FIRMA**

**Solicitante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Nombre y Cargo Jefe de la Dependencia)**

 **Vo. Bo. :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(Nombre y Cargo Vicerrector, Director o Gerente)**

***N O T A :***

***Los nombramientos en modalidad de encargo o provisionalidad se realizan cada cuatro meses, conforme al cronograma establecido por la Comisión Nacional de Carrera Administrativa.***