



**SOLICITA NOMBRAMIENTO
DE PROFESOR EMERITO**

SEÑOR DECANO DE LA FACULTAD DE _____

S.D.

Nombres y Apellidos completos

Dirección (Calle, N°, Urbanización, etc)

Teléfono

Código

e-mail

ante Ud. con el respeto que se merece, expongo:

Que deseando ser considerado como profesor emérito de esta digna institución solicito a Ud. se sirva dar el trámite que corresponda de acuerdo a la normatividad vigente, para lo cual adjunto:

- Constancia escalafonaria con 30 años (varones) y 25 años (mujeres) de servicios docentes prestados a la Universidad, de los cuales 26 años efectivos a la Universidad (varones) y 21 años efectivos a la Universidad (mujeres).
- Certificado de antecedentes académicos que acredita que no estuve afectado por medida disciplinaria alguna, expedido por la Oficina General de Personal y visado por el Decano donde acumuló su mayor tiempo docente
- Cuatro ejemplares del proyecto de trabajo de investigación.
- Los elementos de evaluación de alta calidad académica según lo establecido en el anexo 01 del Reglamento de nombramiento de Profesor Emérito.

Por lo expuesto:

Es justicia que espero alcanzar

Trujillo _____ de _____ del _____

Firma

DNI _____