|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ciudad** | **Popayán** | **Facultad** |  |
| **Departamento** |  |
| **Lugar de desarrollo de la reunión** |       |
| **Fecha** |  |  |  | **Hora Inicio** | **Hora Finalización** | **Acta N°** |
|  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** |

**ORDEN DEL DÍA**

1. **Periodo académico**
2. **Verificación de Asistencia**
3. **Definición del Perfil o perfiles requeridos según la necesidad académica**
4. **Consultar Banco de Aspirantes y revisar perfiles postulados al periodo a vincular**
5. **Calificación de hoja de vida (0.0 a 5.0)**
6. **Entrevista**
7. **Selección de los profesores a solicitar vinculación**

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

|  |
| --- |
| 1. **Periodo académico:**
2. **Verificación de Asistencia**
3. **Definición del Perfil o perfiles requeridos según la necesidad académica (Nivel Académico, Énfasis o Formación Particular y Experiencia)**

1. **Consultar Banco de Aspirantes y revisar perfiles postulados al periodo a vincular (enlistar los profesores postulados que cumplen el perfil)**
2. **Calificación de hoja de vida (0.0 a 5.0)**

1. **Entrevista**

1. **Selección de los profesores a solicitar vinculación (enlistar)**
 |

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **CARGO** | **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA (manuscrita)** |
| **1** | Decano/Delegado |  |  |
| **2** | Jefe del Departamento |  |  |
| **3** | Un Coordinador programa (si el coordinador es un profesor ocasional, debe delegar a un profesor de planta) |  |  |
| **4** | Profesor de planta |  |  |
| **5** | Profesor de planta  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

**COMPROMISOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **COMPROMISO** | **RESPONSABLE** | **FECHA COMPROMISO** | **FECHA DE REALIZACIÓN** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|   |

**NOTA**: este documento no debe ser modificado, de lo contrario no es válido para el proceso de selección de vinculación de profesores temporales.

NOMBRE QUIEN PRESIDE: NOMBRE SECRETARIO:

FIRMA DE QUIEN PRESIDE FIRMA SECRETARIO