



## ACCIÓN DE PERSONAL

Nro. 2025-00503

## FECHA DE ELABORACIÓN

2025-12-01

KIRBY RUIZ APELLIDOS		MARIA AUGUSTA NOMBRES					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NRO. DE IDENTIFICACIÓN	RIGE:					
		DESDE (dd-mm-aaaa)	HASTA (dd-mm-aaa)				
CÉDULA	1103737894	2025-11-30	2025-12-01				
INGRESO	<input type="checkbox"/>	TRASLADO	<input type="checkbox"/>	REVALORIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	SUPRESIÓN	<input type="checkbox"/>
NOMBRAMIENTO	<input type="checkbox"/>	TRASPASO	<input type="checkbox"/>	RECLASIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	DESTITUCIÓN	<input type="checkbox"/>
ASCENSO	<input type="checkbox"/>	CAMBIO ADMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/>	UBICACIÓN	<input type="checkbox"/>	REMOCIÓN	<input type="checkbox"/>
SUBRROGACIÓN	<input type="checkbox"/>	INTERCAMBIO	<input type="checkbox"/>	REINTEGRO	<input type="checkbox"/>	JUBILACIÓN	<input type="checkbox"/>
ENCARGO	<input type="checkbox"/>	COMISIÓN DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/>	RESTITUCIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input checked="" type="checkbox"/>
VACACIONES	<input type="checkbox"/>	LICENCIA	<input type="checkbox"/>	RENUNCIA	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN	

\* PRESENTO LA DECLARACIÓN JURAMENTADA (número 2 del art. 3 RLOSEP) SI  NO APLICA 

MOTIVACIÓN: (adjuntar anexo si lo posee)

EL SEÑOR RECTOR, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES QUE LE CONFIERE LA LEY, EL ART. 85 DE LA LEY ORGÁNICA DEL SERVICIO PÚBLICO, LO DISPUESTO EL LITERAL D DEL ART. 18 DE LA LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y EL ART. 81 DEL ESTATUTO UNIVERSITARIO, MEDIANTE OFICIO NRO. R-1788-2025, DISPONE: DAR POR CONCLUIDO LA DESIGNACIÓN DE SECRETARIA ABOGADA QUE DESEMPEÑA LA DRA. MARÍA AUGUSTA KIRBY RUIZ EN LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, A PARTIR DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025.

SITUACIÓN ACTUAL		SITUACIÓN PROPUESTA	
PROCESO INSTITUCIONAL	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	PROCESO INSTITUCIONAL	
NIVEL DE GESTIÓN:		NIVEL DE GESTIÓN:	
PROCESO INSTITUCIONAL	FACULTAD DE ODONTOLOGÍA	PROCESO INSTITUCIONAL	
LUGAR DE TRABAJO:		LUGAR DE TRABAJO:	
DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	SECRETARIO/A ABOGADO/A	DENOMINACIÓN DEL PUESTO:	
GRUPO OCUPACIONAL:		GRUPO OCUPACIONAL:	
GRADO:		GRADO:	
REMUNERACIÓN MENSUAL	\$ 2115.00	REMUNERACIÓN MENSUAL:	
PARTIDA INDIVIDUAL: 30		PARTIDA PRESUPUESTARIA:	

## POSESIÓN DEL PUESTO

YO, KIRBY RUIZ MARIA AUGUSTA CON NRO. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1103737894 JURO LEALTAD AL ESTADO ECUATORIANO

LUGAR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_ SERVIDOR PÚBLICO

## RESPONSABLE DE APROBACIÓN

DIRECTOR(A) O RESPONSABLE DE TALENTO HUMANO	AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
FIRMA: NOMBRE: Ing. Proaño Martínez Pablo, MBA. PUESTO: DIRECTOR/A DE TALENTO HUMANO	FIRMA: NOMBRE: Dr. Patricio Espinosa del Pozo, MD. PhD. PUESTO: RECTOR

## RESPONSABLES DE FIRMAS

ACEPTACIÓN Y/O RECEPCIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO	EN CASO DE NEGATIVA DE LA RECEPCIÓN (TESTIGO)	
<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> _____ <b>FECHA:</b> _____ <b>HORA:</b> _____	<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> _____ <b>FECHA:</b> _____ <b>HORA:</b> _____ <p style="text-align: center;"><b>RAZÓN:</b> _____</p> <p style="text-align: center;">En presencia del testigo se deja constancia de que la o el servidor público tiene la negatividad de recibir la comunicación de registro de esta acción de personal.</p>	
En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario		
RESPONSABLE DE ELABORACIÓN	RESPONSABLE DE REVISIÓN	RESPONSABLE DE REGISTRO Y CONTROL
<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> _____ <b>PUESTO:</b> _____	<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> _____ <b>PUESTO:</b> _____	<b>FIRMA:</b> _____ <b>NOMBRE:</b> _____ <b>PUESTO:</b> _____
En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario		En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario
		En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario

Elaborado por: apfixone

Página 2 de 2