



ACCIÓN DE PERSONAL

Nro.

2025-00504

FECHA DE ELABORACIÓN

2025-12-01

MEJIA MOLINA

APELLIDOS

RAMIRO FRANCISCO

NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

NRO. DE IDENTIFICACIÓN

RIGE:

DESDE (dd-mm-aaaa)

HASTA (dd-mm-aaa)

CÉDULA

1707982938

2025-12-01

INGRESO

☐

TRASLADO

☐

REVALORIZACIÓN

☐

SUPRESIÓN

☐

NOMBRAMIENTO

☐

TRASPASO

☐

RECLASIFICACIÓN

☐

DESTITUCIÓN

☐

ASCENSO

☐

CAMBIO ADMINISTRATIVO

☐

UBICACIÓN

☐

REMOCIÓN

☐

SUBRROGACIÓN

☐

INTERCAMBIO

☐

REINTEGRO

☐

JUBILACIÓN

☐

ENCARGO

☐

COMISIÓN DE SERVICIOS

☐

RESTITUCIÓN

☐

OTRO

☒

VACACIONES

☐

LICENCIA

☐

RENUNCIA

☐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-1831-2025, DISPONE: "(...) EN RELACIÓN A LA FECHA DE DESIGNACIÓN DE SECRETARIO ABOGADO PARA LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, A FAVOR DEL DR. RAMIRO FRANCISCO MEJÍA MOLINA DISPONGO QUE LA MENCIONADA DESIGNACIÓN RIJA DESDE EL 1 DE DICIEMBRE DEL 2025."

SITUACIÓN ACTUAL

SITUACIÓN PROPUESTA

PROCESO
INSTITUCIONAL

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

NIVEL DE GESTIÓN:

PROCESO
INSTITUCIONAL

FACULTAD DE ODONTOLOGIA

LUGAR DE TRABAJO: QUITO

DENOMINACIÓN DEL
PUESTO:

SECRETARIO/A ABOGADO/A

GRUPO
OCUPACIONAL:

GRADO:

REMUNERACIÓN
MENSUAL

\$ 2115.00

PARTIDA INDIVIDUAL: 30

PROCESO
INSTITUCIONAL

NIVEL DE GESTIÓN:

PROCESO
INSTITUCIONAL

LUGAR DE TRABAJO:

DENOMINACIÓN DEL
PUESTO:GRUPO
OCUPACIONAL:

GRADO:

REMUNERACIÓN
MENSUAL:PARTIDA
PRESUPUESTARIA:

POSESIÓN DEL PUESTO

YO, MEJIA MOLINA RAMIRO FRANCISCO CON NRO. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1707982938 JURO LEALTAD AL ESTADO ECUATORIANO

LUGAR: _____

FECHA: _____

NRO. ACTA FINAL

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)
<div>FIRMA: _____</div> <div>NOMBRE: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>HORA: _____</div> <div>En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario</div>		<div>FIRMA: _____</div> <div>NOMBRE: _____</div> <div>FECHA: _____</div> <div>HORA: _____</div> <div>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.</div> <div>En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario</div>
RESPONSABLE DE ELABORACIÓN	RESPONSABLE DE REVISIÓN	RESPONSABLE DE REGISTRO Y CONTROL
<div>FIRMA: _____</div> <div>NOMBRE: _____</div> <div>PUESTO: _____</div> <div>En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario</div>	<div>FIRMA: _____</div> <div>NOMBRE: _____</div> <div>PUESTO: _____</div> <div>En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario</div>	<div>FIRMA: _____</div> <div>NOMBRE: _____</div> <div>PUESTO: _____</div> <div>En el caso de firma electrónica, la fecha y hora del registro es la que consta en la firma electrónica del funcionario</div>