**DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA**

**CERTIFICA:**

El profesor(a) **Nombre Del Empleado,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXX, se encuentra clasificado por el Comité de Personal Docente de NOMBRE DE LA ENTIDAD, en la categoría **SEGÚN SEA EL CASO.**

Que la vinculación de los docentes hora cátedra en NOMBRE DE LA ENTIDAD se realiza por el número de asignaturas a dictar en cada período académico, mediante acto administrativo.

Que el doctor(a) **Nombre Del Empleado,** como docente hora cátedra en la NOMBRE DE LA ENTIDAD, tuvo la siguiente carga académica en los siguientes periodos:

|  |
| --- |
| **NOMBRE PREGRADO** |
| **PERIODO** | **SEDE** | **ASIGNATURA** | **CREDITOS** | **HORAS** | **FECHA VINCULACION** | **RESOLUCION** |

Que de acuerdo al consolidado de la evaluación docente nacional aprobado XXXXXXX el(a) profesor(a) **NOMBRE COMPLETO**, hora cátedra, fue calificado para el periodo académico 20XX- X como **XXXXX**.

Que la información ha sido verificada en los archivos de la entidad por la responsable del área XXXXXX.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los DD/MM/AA.

FIRMA DE RECURSOS HUMANOS O QUIEN HAGA SUS VECES