

**FORMATO 3 CALIFICACIÓN DE ACCIONES AFIRMATIVAS.**

<b>Nombre del postulante:</b>			
<b>Cargo al que postula:</b>			
<b>Fecha:</b>			
<b>ACCIÓN AFIRMATIVA A VALORAR</b> (Hacer referencia en la casilla observaciones, al documento que permitan la verificación de su acción afirmativa conforme el Art. 38 del Reglamento de Concursos de Méritos y Oposición para el Ingreso del Personal Académico de la UEA reformado)	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Es ecuatoriana o ecuatoriano en situación de movilidad humana en el exterior, durante los últimos tres años			
Posee alguna discapacidad			
Pertenece a una de las comunidades, pueblos o nacionalidades indígenas, afro ecuatorianas o montubias			
Es de sexo o género femenino			
Es residente de la circunscripción territorial amazónica.			

Declaro que conozco y estoy de acuerdo que las acciones afirmativas se aplicarán conforme los puntajes y condiciones establecidas en el Art. 38 del Reglamento de Concurso de Méritos y Oposición para el ingreso del Personal Académico de la Universidad Estatal Amazónica (Reformado).

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del o la postulante

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del o la postulante

\_\_\_\_\_  
Número de cédula