

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS DE FUNCIONES PÚBLICAS

Artículo 239 del Código Penal "Falsificación Ideológica por un particular, que por motivo del otorgamiento o formalización de un documento público prestare una declaración falsa sobre su identificación o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión"

1. Datos Personales

Nombres		Apellidos			
Eleano Carlos		Gonzalez Gonzalez			
C.I:		C.C. Serie y Número		Fecha de Nacimiento	
123456-7		ELE	12345	01	05 2000
Domicilio: Calle y Nº			Localidad		Departamento
Bvar. Artigas 1031			Montevideo		Montevideo

2. Cargo/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Ayudante	G.001	FADU / IC	Montevideo	15
Asistente	G.001	FING / Matematicas	Montevideo	10
Sub Total de horas (2)				25

3. Nuevo/s cargo/s o extensiones horarias que acumula

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Prof. Adjunto	G.001	FADU / EUCD	Montevideo	10
Sub Total de horas (3)				10

Total (2) + (3)				35
------------------------	--	--	--	-----------

Nota: Se computará el horario que debe efectivamente cumplirse de acuerdo a lo establecido por las normas correspondientes.

Declaro que la información que antecede es mi situación funcional a la fecha, comprometiéndome a sustituir de inmediato el o los cambios que pudieran originarse.

Fecha	Firma
14/05/2020	<i>eleano</i>