

Solicitud de Modificación del Cargo Docente

Fecha	15	05	2020
Expediente	lo completa Personal		



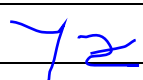
Declaración del solicitante		
Nombre Completo	Eleano Carlos Gonzalez Gonzalez	
Cédula de Identidad	123456-7	
Celular	099xxxx12	
Correo electrónico	eleanogg@mail.com	
Cargo	Nº 4321	Grado 1
Área Académica	EUCD	Área Proyectual

Fundamentación de la solicitud
Para realizar tareas en Proyecto de Investigación "Gatuno".
*Aclaración: En caso de solicitar un Equivalente a un monto de Dinero, se puede agregar aquí.

Solicitud				
	De	A	Desde	Hasta
Extensión (Horas)	15 hs.	20 hs.	01/06/2020	30/11/2020
Cese de Extensión				
Reducción (Horas)				
Cese de Reducción (*)				
Subrogación (Gº)				
Cese de Subrogación (*)				
Dedicación Compensada (45%)				
Cese de Compensada (*)				
OARE Compensada Extra presupuestal (%)				
Cese de OARE (*)				

* Desde el día, dándose el cese al día anterior

Financiamiento
Economías del Proyecto.

Firma del Solicitante		Aclaración	Eleano Gonzalez
Firma del Supervisor Inmediato		Aclaración	Ww Xx
Firma del Director		Aclaración	Yy Zz