

### Solicitud de Modificación del Cargo Docente

<b>Fecha</b>	15	05	2021
<b>Expediente</b>	lo completa Personal		

Declaración del solicitante			
Nombre Completo <sup>(1)</sup>	Eleano Carlos Gonzalez Gonzalez		
Cédula de Identidad <sup>(1)</sup>	123456-7		
Celular	099xxxx12		
Correo electrónico <sup>(1)</sup>	eleanogg@mail.com		
Cargo <sup>(1)</sup>	Nº 4321	Grado 1	
Área Académica <sup>(1)</sup>	EUCD	Área Proyectual	
Horas en otros Cargos Públicos <sup>(1)</sup>	30	Hs. Institución/es IM	Intendencia de Montevideo

**(1) Datos Obligatorios**

Fundamentación de la solicitud
Para realizar tareas en Proyecto de Investigación "Gatuno".

Solicitud				
	De	A	Desde	Hasta
Extensión (Horas)	15 hs.	20 hs.	01/06/2020	30/11/2020
Cese de Extensión <sup>(2)</sup>				
Reducción (Horas)				
Cese de Reducción <sup>(2)</sup>				
Subrogación (Gº)				
Cese de Subrogación <sup>(2)</sup>				
Dedicación Compensada (45%)				
Cese de Ded. Compensada <sup>(2)</sup>				
Compensación Ordenanza uso FLD (%)				
Cese de Compensación Ordenanza uso FLD <sup>(2)</sup>				

**(2) Desde el día, dándose el cese al día anterior**

Financiamiento

<b>Firma del Solicitante</b>	<i>eleano</i>	Aclaración	Eleano Gonzalez
<b>Firma del Supervisor Inmediato</b>	<i>Wx</i>	Aclaración	Ww Xx
<b>Firma del Director</b>	<i>JZ</i>	Aclaración	Yy Zz