

## Solicitud de Modificación del Cargo Docente

<b>Fecha</b>			
<b>Expediente</b>			

Declaración del solicitante			
Nombre Completo (¹)			
Cédula de Identidad (¹)			
Celular			
Correo electrónico (¹)			
Cargo (¹)	Nº	Grado	
Área Académica (¹)			
Horas en otros Cargos Públicos (¹)	Hs.	Institución/es	

(¹) Datos Obligatorios

Fundamentación de la solicitud

Solicitud				
	De	A	Desde	Hasta
Extensión (Horas)				
Cese de Extensión (²)				
Reducción (Horas)				
Cese de Reducción (²)				
Subrogación (Gº)				
Cese de Subrogación (²)				
Dedicación Compensada (45%)				
Cese de Ded. Compensada (²)				
Compensación Ordenanza uso FLD (%)				
Cese de Compensación Ordenanza uso FLD (²)				

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

Financiamiento

<b>Firma del Solicitante</b>		Aclaración	
<b>Firma del Supervisor Inmediato</b>		Aclaración	
<b>Firma del Director del Instituto</b>		Aclaración	
<b>Firma del Responsable del Proyecto</b>		Aclaración	