

## RESUMEN DE HORAS Y DOCENTES A DESIGNAR POR PROFESOR REMOTO

FECHA: / /

<b>DATOS PERSONALES</b>
QUIEN SUSCRIBE:
CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:
AUTORIZA AL DEPTO. DE DESIGNACIONES A ELEGIR HORAS EN SU NOMBRE EN EL ÁREA:

### HORAS ASIGNADAS A LA FECHA EN 20

ORGANISMOS	DOCENCIA DIRECTA		COORD.	DOCENCIA INDIRECTA			NO DOCENTE	TOTAL
	ESCALAF.	OTROS*		BÁSICO	ESCALAF.	OTROS		
PRIMARIA								
SECUNDARIA								
D.G.E.T.P								
FORMACIÓN DOCENTE								
OTROS** ORGANISMOS								
TOTAL ADM. PÚBLICA								

Se manifiesta que las cargas horarias que anteceden refieren a "carga horaria presupuestal"; que conoce y acepta las previsiones contenidas en el Estatuto del Funcionario Docente, así como el régimen en materia de acumulaciones de sueldos y funciones.

\*Otros: Horas por Proyecto, etc.

\* Indicar Organismo:

\*\*Indicar Organismo:

<b>ASPIRO COMO</b>		
<input type="checkbox"/> EFECTIVA	<input type="checkbox"/> DERECHO EMERGENTE	<input type="checkbox"/> INTERINO EGRESADO
<input type="checkbox"/> ASPIRANTE EGRESADO	<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/> SUPLENTE
<input type="checkbox"/> ASPIRANTE NO EGRESADO	<input type="checkbox"/> SUPLENTE EGRESADO	<input type="checkbox"/> ESTUDIANTE DE PRÁCTICA



## OPCIONES DE LAS HORAS A LAS QUE ASPIRA

1	ESCUELA:					
	GRUPO/S:	TURNO:	HORAS:	CARÁCTER:	MATERIA:	ÁREA:
	TITULAR DE LAS HORAS:					
2	ESCUELA:					
	GRUPO/S:	TURNO:	HORAS:	CARÁCTER:	MATERIA:	ÁREA:
	TITULAR DE LAS HORAS:					
3	ESCUELA:					
	GRUPO/S:	TURNO:	HORAS:	CARÁCTER:	MATERIA:	ÁREA:
	TITULAR DE LAS HORAS:					

¿Se encuentra actualmente en uso de licencia médica?    SI     NO

**Declaro no generar con esta elección superposición horaria con las horas que posea a la fecha.**    SI     NO

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

CONTRAFIRMA