

## MOVIMIENTOS DOCENTES: ALTAS

**Nombre y apellido:**

**DNI:**

**Fecha de alta pretendida:**

**Correo institucional:**

**Cargo solicitado**

Profesor Titular

Profesor Asociado

Profesor Adjunto

Jefe de Trabajos Prácticos

Ayudante Diplomado

Ayudante Alumno

**Dedicación**

Exclusiva

Semiexclusiva

Simple

**Calidad**

Ordinario

Interino

Reemplazante

**Cátedra/Laboratorio:**

**Departamento:**

**Funciones docentes:**

**Cargo actual:**

Acepto, en el caso de corresponder, licencia sin goce de sueldo por Artículo N°41 en m cargo ordinario para desempeñarme en un cargo de mayor jerarquía

**Motivo de la vacancia:**

Firma y aclaración de la persona interesada

Firma y aclaración de la persona

Titular de Cátedra / Laboratorio