

MOVIMIENTOS DOCENTES: BAJAS

Nombre y apellido:

DNI:

Fecha de renuncia pretendida:

Correo institucional:

Cargo actual

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:

Motivo de la baja:

Firma y aclaración de la persona interesada

Firma y aclaración de la persona

Titular de Cátedra / Laboratorio

Para iniciar el trámite, deberá enviar con 30 días de anticipación la nota y la documentación adjunta si correspondiera a la casilla mesadentradas@fcv.unlp.edu.ar desde un correo institucional en un único archivo en formato PDF