

SOLICITUD DE MOVIMIENTOS DOCENTES

TIPO DE MOVIMIENTO: ☐ Altas ☐ Cambios de cargo y/o dedicación

Nombre y apellido: del docente propuesto

DNI:

Fecha pretendida de movimiento:

Correo institucional: de no poseer indique un correo personal, preferentemente @gmail.com

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: (solo si lo tuviese y respetando el formato cargo - dedicación - calidad - departamento - funciones docentes)

☐ Solicito, en caso de corresponder, licencia sin goce de sueldo por Artículo 41° en mi cargo ordinario para desempeñarme en un cargo de mayor jerarquía.

Motivo del movimiento:

Firma y aclaración
de la persona propuesta

Firma y aclaración de el / la
Titular de Cátedra / Laboratorio