

FORMULARIO DE SOLICITUD Y PRORROGA EXTENSIONES HORARIAS

FECHA:

Sección 1. Datos del interesado y Unidad Académica

UNIDAD ACADÉMICA:	<input type="text"/>		
APELLIDOS:	<input type="text"/>	CI:	<input type="text"/>
NOMBRES:	<input type="text"/>		

Sección 2. Datos del cargo base:

N.º	<input type="text"/>	Carácter:	<input type="text"/>	Esc.:	<input type="text"/>	Grado:	<input type="text"/>	Horas:	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----------	----------------------	-------	----------------------	--------	----------------------	--------	----------------------

Sección 3. Período solicitado

SOLICITUD	Período de solicitud	Financiamiento
desde - hasta ¹		
<input type="text"/> HSA <input type="text"/> HS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRORROGA	Período de prórroga	Financiamiento
desde - hasta		
<input type="text"/> HSA <input type="text"/> HS	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importante cargos de carácter interinos y efectivos:

Art. 14 EPD Las solicitudes deberán estar comprendidas en las categorías horarias fijas y por los períodos estipulados.

Art. 52 EPD "...No podrán otorgarse, ni en su caso renovarse, extensiones horarias que impliquen el cumplimiento de cargas horarias de 35, 40 y 48 horas, a aquellos docentes que ejerzan actividad privada igual o superior a 30 horas de labor..."

Resolución N°13 del CDC: Ordenanza sobre verificación del cumplimiento del límite horario establecido en el artículo mencionado.

1 Detallar desde cuántas horas se solicita el concepto.



Sección 4. Fundamentación

Sección 5. Consentimiento del interesado y firmas.

Fecha:

Consentimiento del interesado²:

Firma:

Aclaración:

Firma solicitante :

Aclaración:

Firma aval UA:

Aclaración:

² No se dará trámite a extensiones horarias que no cuenten con el consentimiento del interesado.