

**SOLICITUD DE CONCESIÓN O RENOVACIÓN DE EXTENSIONES O REDUCCIONES
HORARIAS DOCENTES**

FECHA

DATOS DEL SUPERIOR SOLICITANTE			
NOMBRE		DPTO. - UNIDAD - ÁREA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATOS DEL/ DE LA DOCENTE			
NOMBRE		DPTO. - UNIDAD - ÁREA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DENOMINACIÓN	NRO.	GRADO	CARÁCTER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD			
SOLICITUD	<input type="checkbox"/>	PRÓRROGA	<input type="checkbox"/>
		PERIODO	<input type="text"/>
HORAS			
HS DESDE:	<input type="text"/>	REDUCCIÓN A:	<input type="text"/>
		EXTENSIÓN A:	<input type="text"/>
MOTIVO DE LA SOLICITUD			
<input type="text"/>			

FINANCIACIÓN

--

CONSENTIMIENTO DOCENTE		CONSENTIMIENTO DEL/ DE LA DIRECTOR/A DEL DPTO O UNIDAD EN LA QUE OCUPA CARGO (En caso de ser diferente al solicitante)
FIRMA		

Declaro estar en cumplimiento con el ART. 52 DEL ESTATUTO DEL PERSONAL DOCENTE que se transcribe:

“(...) 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 semanales de labor”

(Recordar que para estas franjas horarias es necesario completar a su vez la Declaración Jurada correspondiente adjuntando el timbre profesional de valor \$230)

ACUMULACION DE SUELDOS (Marcar según corresponda)

ACUMULA:	SI	NO	Tope legal de acumulación de horas: 60hs. http://dgp.udelar.cdu.uy/renderPage/index/pageld/1056#heading 4695
----------	----	----	--

FIRMA DEL SUPERIOR SOLICITANTE