



SOLICITUD DE CONCESIÓN O RENOVACIÓN DE EXTENSIONES O REDUCCIONES HORARIAS DOCENTES

DATOS DEL SUPERIOR SOLICITANTE									Fecha
Nombre completo:									
DATOS DE EL/LA DOCENTE									
Nombre completo:									
C.I.:				U	Unidad Académica:				
Denominación:			Núme	mero de cargo: Grado:		Carácter:			
CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD									
Tipo de solicitud:									
	Nueva		Desde:						
Prórro	Prórroga Hasta:		Hasta:						
Horas									
Hs. Desde:	Re		Reducción a	1:		Extensión a	:		
MOTIVO DE LA SOLICITUD									
MOTITO DE EX COLICITOD									





Departamento de Recursos Humanos

FINANCIACIÓN							
Consentimiento de el/la	Docente	Firma del solicitante					
Firma:		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 48hs., a aquellos docentes que ejerzan actividad privada igual o superior a 30hs. semanales de labor.							
(Recordar que para estas franjas horarias es necesario completar a su vez la declaración jurada correspondiente, adjuntando el timbre profesional)							
ACUMULACION DE SUELDOS (marcar según corresponda)							
Acumulación SI NO Tope legal de acumulación de horas: 60hs. > Enlace a normativa aqui							
Conocimiento de el/la Director/a de la Unidad Académica	Firma:						
	Aclaración:						