

SOLICITUD DE DESIGNACION DE PERSONAL DOCENTE INTERINO O SUPLENTE

1.-SOLICITUD DE PERSONAL DOCENTE

FECHA: _____

ÁREA:

D.E. /REG.: _____

ESTABLECIMIENTO:

CÓDIGO DEL ESTABLECIMIENTO:

CARGO A CUBRIR:

MÓDULO: CANT. HS. CAT. TURNO:

TC	TM	TT	TV	TN	TD
----	----	----	----	----	----

(Encerrar en un círculo la/s opciones que corresponda/n)

(Para ser completado sólo en caso de solicitar la designación de docentes para cobertura de Horas Cátedra)

PLAN DE ESTUDIOS:

CURSO / TALLER: NORMA:

ASIGNATURA:

FUNCIONES: NORMA:

CANTIDAD DE HORAS CÁTEDRA A CUBRIR: AÑO / DIVISIÓN:

2.- DATOS DE LA CAUSA DE LA SOLICITUD

LA SOLICITUD SE ORIGINA POR (Marcar con "X" sólo una opción y completar los datos solicitados en ella):

CREACIÓN (Cargo nunca cubierto por docente con carácter titular ni interino)	<input type="checkbox"/>	→	Año de Creación: <input type="text"/>
BAJA DE DOCENTE TITULAR	<input type="checkbox"/>	→	(Completar sólo el campo A)
LICENCIA DE DOCENTE TITULAR	<input type="checkbox"/>	→	(Completar sólo el campo A)
BAJA DE DOCENTE INTERINO (Cargo nunca cubierto por docente titular)	<input type="checkbox"/>	→	(Completar campo B y año de creación)
BAJA DE DOCENTE INTERINO (Cargo que estuvo cubierto por docente titular)	<input type="checkbox"/>	→	(Completar los campos A y B)
LICENCIA DE DOCENTE INTERINO	<input type="checkbox"/>	→	(Completar sólo el campo B)
LICENCIA DE DOCENTE SUPLENTE	<input type="checkbox"/>	→	(Completar campos C y A si el cargo está cubierto por titular o C y B si está cubierto por interino)
TAREAS PASIVAS/COMISIONES/SEPARACIONES DEL CARGO/OTRA	<input type="checkbox"/>	→	(Completar campo A, B, C-A o C-B, según el carácter del docente a reemplazar)

CAMPO A

DATOS DEL DOCENTE TITULAR QUE OCUPA U OCUPABA EL CARGO

APELLIDO Y NOMBRE:

SEXO:

F	M
---	---

(Encerrar en un círculo la opción)

CUIL: TIPO DOC.: FICHA N°

MOTIVO DE LA COBERTURA:

N° DE NOTA DE BAJA: LICENCIA ART. DESDE HASTA

(Completar según corresponda con el N° de Nota de Baja o Licencia)

CAMPO B

DATOS DEL DOCENTE INTERINO QUE OCUPA U OCUPABA EL CARGO

APELLIDO Y NOMBRE:

SEXO:

F	M
---	---

(Encerrar en un círculo la opción)

CUIL: TIPO DOC.: FICHA N°

MOTIVO DE LA COBERTURA:

N° DE NOTA DE BAJA: LICENCIA ART. DESDE HASTA

(Completar según corresponda con el N° de Nota de Baja o Licencia)

CAMPO C

DATOS DEL DOCENTE SUPLENTE QUE OCUPA EL CARGO

APELLIDO Y NOMBRE:

SEXO:

F	M
---	---

(Encerrar en un círculo la opción)

CUIL: TIPO DOC.: FICHA N°

MOTIVO DE LA COBERTURA:

LICENCIA ART. DESDE HASTA

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO

3.- DATOS DEL DOCENTE PROPUESTO

FECHA DE LA PROPUESTA:

APELLIDO Y NOMBRE:

SEXO: F M

(Encerrar en un círculo la opción)

CUIL:

TIPO DOC.:

FICHA N°

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: INTERINO

SUPLENTE

N° DE ORDEN:

PUNTAJE:

¿ACCEDE AL CARGO U HS. CATEDRA POR HALLARSE EN DISPONIBILIDAD?

SI

NO

(Encerrar en un círculo la opción)

CARGO O CANTIDAD DE HORAS CÁTEDRA DISPONIBLES	TURNO	ESTABLECIMIENTO	D.E./REG.	ÁREA

.....
FIRMA Y SELLO DE QUIEN REALIZA LA PROPUESTA

¿SOLICITA LICENCIA POR ARTICULOS 67° Ó 71° PARA ACCEDER AL CARGO?

SI

NO

(Encerrar en un círculo la opción)

ESCUELA	D.E.	ART.	CANT. HS. CAT	CARGO O ASIGNATURA QUE LICENCIA	AÑO	DIV.	TURNO	ÁREA

.....
LUGAR Y FECHA

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DOCENTE

4.- TOMA DE POSESIÓN

FECHA:

.....
FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD MÁXIMA DEL ESTABLECIMIENTO

.....
CONFORMIDAD DEL DOCENTE
(Firma y aclaración)

5.- CESE

MOTIVO DEL CESE:

FECHA DEL CESE:

.....
FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD MÁXIMA DEL ESTABLECIMIENTO

.....
CONFORMIDAD DEL DOCENTE
(Firma y aclaración)