

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEDICACIÓN
COMPENSADA DOCENTE**

| | |
|-----------------|--|
| Servicio | |
|-----------------|--|

| Nombres | Apellidos |
|----------------|------------------|
| | |

| Características del Cargo o Función Docente | | | |
|--|--------------|--------------|----------------------|
| Denominación | | | |
| | | | |
| Esc. / Subesc. | Grado | Horas | Nro. de Cargo |
| | | | |

| | | | |
|--|---|--------------|--------------|
| <input type="radio"/> Concesión | Período | | |
| | <input type="radio"/> Renovación | Desde | Hasta |
| | | | |

| TAREAS HABITUALES del cargo o función Docente (Resolución Nro. 69 – Consejo Delegado Académico – 20/10/2015) |
|--|
| |

| |
|--|
| Firma y aclaración del superior del Docente |
|--|

TAREAS QUE EXCEDEN las habituales del cargo o función Docente
(Resolución Nro. 69 – Consejo Delegado Académico – 20/10/2015)

| |
|--|
| |
|--|

Evaluación de la actuación del Docente en Régimen de Dedicación Compensada
(USO EXCLUSIVO EN TRÁMITE DE RENOVACIONES – Artículo 6° de la Ordenanza del Régimen de Dedicación Compensada Docente)

| |
|--|
| |
|--|

Consentimiento del Docente
(Artículo 5° de la Ordenanza del Régimen de Dedicación Compensada Docente)

| |
|--|
| |
|--|

Fecha de la solicitud

Firma y aclaración del jerarca solicitante

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|