|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | LOGO-ANEP-DGETP-2021-Fondo-Blanco  SOLICITUD DE CONFRONTACIÓN DE HORARIOS  **ACUMULACIÓN VIGENTE TRAMITADA ANTE UTU** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: |  | | | | C.I.: |  |
|  | | | | | | |
| TEL.: |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| ACUMULACIÓN APROBADA: | | AÑO |  | CANTIDAD DE HS.: | |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITUACIÓN ACTUAL** | | | | | |
| DEPENDENCIA | | ASIGNATURA | | HORAS | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | | **TOTAL:** | |  | |
|  | | | |  | |
| LUGAR Y FECHA: |  | |  | |  |
|  | | | | FIRMA DEL INTERESADO | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE | | |  | |
| INTERFERENCIA | |  | | --- | | **NO** | | ARCHÍVESE |  | |
|  |  | |  | |
|  | |  | | --- | | **SI** | | SE DEVUELVE A: |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| SELLO |  | FECHA |  | FIRMA DEL FUNCIONARIO |

**INSTRUCTIVO**

**ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO A LOS EFECTOS DE DAR CUMPLIMIENTO CON LA RESOLUCIÓN DE CO.DI.CEN. DE FECHA 10/6/97 ACTA 36 ART. 6.**

El formulario de **Solicitud de Confrontación de Horarios** debe de ser completado por todo aquel funcionario que acumule y no exceda el número de horas aprobadas en la acumulación vigente tramitada ante la Dirección General de Educación Técnico Profesional.

En situación actual se deben indicar **todas** las dependencias, asignaturas y carga horaria del funcionario, adjuntando los **Certificados de Horarios** correspondientes.

Una vez completado el formulario y adjuntada la documentación, se remitirá por vía segura al **Dpto. de Personal Docente.**