

## PODER PARA ELECCIÓN DE HORAS

Quien suscribe \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_  
 Autoriza a Seccion Designaciones C.I. \_\_\_\_\_  
 a elegir horas en su nombre en el área \_\_\_\_\_  
 Lugar Montevideo Fecha 7 / 20

### CONTROL DE CARGA HORARIA HORAS ASIGNADAS A LA FECHA EN 20.....

ORGANISMO	DOCENCIA DIRECTA		COORD.	DOCENCIA INDIRECTA			NO DOCENTE	TOTAL
	ESCALAF.	OTROS*		BÁSICO	ESCALAF.	OTROS		
PRIMARIA								
SECUNDARIA								
C.E.T.P.								
FORMACIÓN DOCENTE								
OTROS** ORGANISMOS								
TOTAL ADM. PÚBLICA								

Quien suscribe manifiesta: que las cargas horarias que anteceden refieren a "carga horaria presupuestal"; que conoce y acepta las previsiones contenidas en el Estatuto del Funcionario Docente, así como el régimen en materia de acumulaciones de sueldos y funciones.

\* Otros: Horas por Proyecto, etc.

\*\*Indicar Organismo

\_\_\_\_\_  
FIRMA

CONTRAFIRMA: \_\_\_\_\_

**Observaciones:** El presente formulario debe ser acompañado con las fotocopias de Cédula de Identidad del representado y del representante.

**Informe complementario:**

El docente ocupa el lugar \_\_\_\_\_ del registro \_\_\_\_\_

Elige \_\_\_\_\_