



CONSEJO DE EDUCACIÓN
TÉCNICO PROFESIONAL
Universidad del Trabajo del Uruguay

SOLICITUD DE CAMBIO DE DEPARTAMENTO DE ASPIRACIONES DOCENTES

Podrán solicitar el cambio de departamento los docentes que no hayan tomado horas en el departamento al solicitar el cambio y que no estén en los escalafones de efectivos o interinos en dos departamentos, en cualquier área que se encuentre habilitado.

El cambio se efectuará en todas las áreas en las que se encuentre habilitado como aspirante.

Datos Personales

Nombres y Apellidos: _____

Cédula de Identidad: _____

Teléfono/Celular: _____

Correo electrónico: _____

Departamento actual: _____

Áreas habilitadas en el departamento: _____

Departamento solicitado: _____

Lugar y fecha: _____

Firma del solicitante

Campus Regionales de Educación Tecnológica / Sección Aspiraciones

Recepcionado por: _____ Fecha: ____ / ____ / ____
Cargo: _____

Pase al Programa Gestión Humana, Sección Aspiraciones.

Firma responsable

Sección Aspiraciones

Pase a informe de la Inspección / Referente / Coordinador de _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Firma

Inspector / Referente / Coordinador

Autorizado: SI NO Fecha: ____ / ____ / ____

Observaciones:

Pase a Sección Aspiraciones.

Firma Inspección / Referente / Coordinador

Cargo

Sección Aspiraciones

Ingresado al sistema de Aspiraciones. Fecha: ____ / ____ / ____

Se notifica al Aspirante

Archívese

Firma del funcionario

OYM 40715

CONSTANCIA DE SOLICITUD DE CAMBIO DE DEPARTAMENTO

Fecha: ____ / ____ / ____

Aspirante: _____ Cédula: _____
Área/s: _____ Cambio de departamento de: _____ a: _____

SELLO

Firma del funcionario