



**CONSEJO DE EDUCACIÓN  
TÉCNICO PROFESIONAL**  
(Universidad del Trabajo del Uruguay)

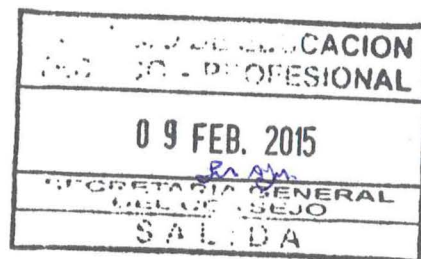
Copia Circular Nº 64/14 – Consejo de Educación Técnico Profesional  
P.T. 213/15  
SCR/lt

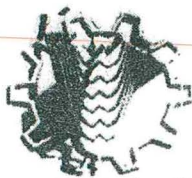
**SECRETARÍA GENERAL**

Montevideo, 05 de febrero de 2015.

Pase al Departamento de Comunicaciones dado que en referencia a la Circular Nº 64/14, publicada en Página Web, se solicita aclarar que la Circular Nº 30/14 del Consejo Directivo Central, no será aplicada en el Consejo de Educación Técnico Profesional. Así mismo se solicita no permitir en la publicación la posibilidad de descargar e imprimir el formulario adjunto.

  
**Prof. Sandra CUNHA RAU**  
**Secretaria General**





Consejo de Educación  
Técnico-Profesional  
(Universidad del Trabajo del Uruguay)



JOSÉ ARTIGAS  
UNIÓN DE LOS PUEROS LIBRES  
GUAYAMA, URUGUAY

**CIRCULAR N° 64/14**

**Exp. 7802/14**

**MVM/mgb.**

*Montevideo, 29 de diciembre de 2014.*

**SEÑOR/A DIRECTOR/A o JEFE/A DE:**

.....

*Para su conocimiento y difusión, se adjunta Circular N° 30/2014, Res. N°43, Acta N° 102, de fecha 03/12/2014, del Consejo Directivo Central referente a aprobar el nuevo formulario para la declaración de la Situación Funcional.*

*Atentamente,*

**Mercedes Velázquez Medeiros**  
**Departamento**  
**De Administración Documental**



ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA  
CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL



JOSÉ ARTIGAS  
UNIÓN DE LOS PUEBLOS LIBRES  
BICENTENARIO.UY

### **CIRCULAR N°30/2014**

Por la presente Circular N° 30/2014, se comunica la Resolución N° 43 del Acta N° 102 de fecha 3 de diciembre de 2014, que se transcribe a continuación;

**VISTO:** Estas actuaciones por las cuales la Dirección Sectorial de Recursos Humanos, eleva a consideración el nuevo formulario para la Declaración de la Situación Funcional;

**RESULTANDO:** I) Que dicho formulario fue confeccionado conjuntamente con la Dirección Sectorial de Adultos y la Gerencia de Gestión Financiera y cumple con los requerimientos de todas las partes, así como las exigencias de registros por parte de la Oficina Nacional de Servicio Civil;

II) Que el mismo será utilizado para altas y bajas de cargos y/u horas en cualquiera de las dependencias de este Consejo (DSEA, Proyectos, Oficinas Centrales);

**CONSIDERANDO:** I) Que por Considerado del Acta N°37 de 28 de octubre de 2014, se solicitó a la Dirección de Derechos Humanos informar sobre la pertinencia de preguntar sobre la ascendencia étnica en una Declaración Jurada;

II) Que a fs. 14 y 15 la Dirección de Derechos Humanos eleva un pormenorizado informe sobre el tema, concluyendo que se recomienda que se explicita en el momento solicitar este dato su carácter sensible, la no obligatoriedad de brindarlo y en caso de que el mismo sea objeto de tratamiento el consentimiento expreso y escrito de su titular;

**ATENCIÓN:** A lo expuesto;

**EL CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL DE LA  
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA;**

**Resuelve:**

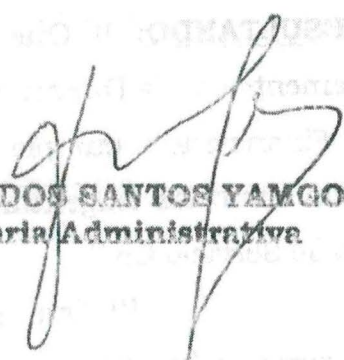
1) Aprobar el nuevo formulario de Declaración de Situación Funcional elevado por la Dirección Sectorial de Recursos Humanos que figura de fs. 2 a 3 y que se considera parte de la presente resolución.

2) Disponer que se deberá explicitar en el momento de solicitar la ascendencia étnica, la no obligatoriedad de brindarlo y en caso de que el mismo sea objeto de tratamiento el consentimiento expreso y escrito de su titular.

/Firmado:/ Prof. Wilson Netto Marturet, Presidente

Esc. Ma. Beatriz DOS SANTOS YAMGOTCHIAN, Secretaria Administrativa

**Por el Consejo Directivo Central**

  
**Esc. Ma. Beatriz DOS SANTOS YAMGOTCHIAN**  
**Secretaria Administrativa**

Trans./lb 

# Ania Documentum

| Cargos Públicos Dentro de la ANEP |            |                |     |     |                 |               |
|-----------------------------------|------------|----------------|-----|-----|-----------------|---------------|
| Asignatura y/o cargo              | Repetición | Posesión       |     |     | Horas Semanales | Observaciones |
|                                   |            | Día            | Mes | Año |                 |               |
|                                   |            |                |     |     |                 |               |
|                                   |            |                |     |     |                 |               |
|                                   |            |                |     |     |                 |               |
|                                   |            |                |     |     |                 |               |
|                                   |            | Total de horas |     |     |                 |               |

[illegible]

| Solicitud de Cobro por BROU - Solo si ya posee una Tarjeta de Débito por el BROU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| ¿Desea cobrar sus haberes mediante depósito a través de BROU?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI | No |
| ¿Posee una Cuenta de Sueldos por el BROU?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI | No |
| ¿Por qué institución?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |
| <p><b>Importante:</b> En caso de no poseer Tarjeta de Débito por el BROU, y querer percibir los haberes de CODICEN mediante depósito, debe agendarse al tel. 1998 Fono BROU; debiendo aclarar que es para cobro de sueldos. Luego de realizarse el trámite de adhesión al Convenio 900 (ANEP-CODICEN), enviar formulario al 2900 7070 int.7244 o vía mail a <a href="mailto:retenciones@janap.edu.uy">retenciones@janap.edu.uy</a></p> |    |    |

\*El relevamiento de la pertenencia étnica recibe la expresión legal para dar cumplimiento a la normativa nacional e internacional vigente respecto a la no discriminación. Esta información debe ser apropiada para persona ya que solo ella puede definir su pertenencia étnico racial. Se releva la pertenencia étnica solo tanto por sus rasgos físicos y/o modos de vida como por su historia y/o experiencias de discriminación y/o sentido de pertenencia a una comunidad y sus aspectos históricos, culturales y sociales.

NOTA: ART. 236 del Código Penal. "Publicación ideológica por un particular. El que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento Público, ante un funcionario Público, presentase una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualesquiera otra circunstancia de hecho, será sancionado con tres a veinticuatro meses de prisión".

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que la ovs ardecede es la situación real de los barmos públicos y otras situaciones, aún las en trámite de acumulación y postindudias en la forma, mls contemplados a sueludo de nrmaludo, esta declaración, la cambiaré cualquier día de la misma.

**Fecha** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**Observations:**

**SOLO PARA USO INTERNO**

DECLARO BAJO JURAMENTO que lo que antecede es la situación real, a la fecha, del funcionario mencionado en esta Dependencia. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración si cambiara cualquier otro dato de la misma.

FIRMA DEL DIRECTOR o  
COORDINADOR DEL PROGRAMA/PROYECTO

Selló

|       |  |  |  |
|-------|--|--|--|
| Fecha |  |  |  |
|-------|--|--|--|