SOLICITUD DE PRÓRROGA DE ACTIVIDAD

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRÓRROGA DE ACTIVIDAD DOCENTE | 30 AÑOS | [ ]  | 35 AÑOS | [ ]  | OTROS AÑOS | [ ]  |

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| NOMBRE:       |
| APELLIDO:       |
| C.I.:       |
| TELÉFONO:       |
| DOMICILIO:       | LOCALIDAD:       | DEPTO.:       |

|  |
| --- |
| ACTIVIDADES DOCENTES |
| FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA:   /  /     |
| REPARTICIÓN:       |
| CARGO QUE OCUPA ACTUALMENTE EN LA DGETP |
| CONSEJO | DIRECCIÓN | DEPENDENCIA | CARGO | HORAS |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| CARGOS QUE DESEMPEÑA FUERA DE ANEP |
| CONSEJO | DIRECCIÓN | DEPENDENCIA | CARGO |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| LUGAR:        |
| FECHA:   /  /     |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | FIRMA |

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN ESCOLAR | REPARTICIÓN |
| FECHA:   /  /     | REPARTICIÓN:       | P.T.:       |
| INFORME:       |
|  |  |
| JEFE DE LA REPARTICIÓN |

|  |
| --- |
| DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL |
| CORRESPONDE INFORME DE:       |
| DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL | [ ]  |
| SECCIÓN CALIFICACIONES  | [ ]  |
| DIVISIÓN JURÍDICA | [ ]  |
| FECHA:   /  /     |
|  |  |
|  | FIRMA |
| AGREGADOS LOS INFORMES NECESARIOS PARA LA SUSTANCIACIÓN DE LA SOLICITUD Y HABIÉNDOSE CARATULADO ELÉVESE A LA DIVISIÓN SERVICIOS MÉDICOS, PREVENCIÓN Y SALUD EN EL TRABAJO. |
| FECHA:   /  /     |
|  |  |
|  | FIRMA |