|  |
| --- |
| RESUMEN DE HORAS Y DOCENTES A DESIGNAR POR PROFESOR REMOTO |
| FECHA:   /   / |

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| QUIEN SUSCRIBE: | |
| CELULAR: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| AUTORIZA AL DEPTO. DE DESIGNACIONES A ELEGIR HORAS EN SU NOMBRE EN EL ÁREA: | |

|  |
| --- |
| HORAS ASIGNADAS A LA FECHA EN 20 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORGANISMOS | DOCENCIA DIRECTA | | COORD. | DOCENCIA INDIRECTA | | | NO DOCENTE | TOTAL |
| ESCALAF. | OTROS\* | BÁSICO | ESCALAF. | OTROS |
| PRIMARIA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SECUNDARIA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D.G.E.T.P |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FORMACIÓN DOCENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OTROS\*\* ORGANISMOS |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL ADM. PÚBLICA |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Se 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:  \*\*Indicar Organismo: |

|  |  |
| --- | --- |
| ASPIRO COMO | |
| EFECTIVA | DERECHO EMERGENTE | | INTERINO EGRESADO |
| ASPIRANTE EGRESADO | INTERINO | | SUPLENTE |
| ASPIRANTE NO EGRESADO | SUPLENTE EGRESADO | | ESTUDIANTE DE PRÁCTICA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OPCIONES DE LAS HORAS A LAS QUE ASPIRA | | | |
| 1 | ESCUELA: | | | | | | |
| GRUPO/S: | TURNO: | HORAS: | | CARÁCTER: | MATERIA: | ÁREA: |
| TITULAR DE LAS HORAS: | | | | | | |
| 2 | ESCUELA: | | | | | | |
| GRUPO/S: | TURNO: | HORAS: | | CARÁCTER: | MATERIA: | ÁREA: |
| TITULAR DE LAS HORAS: | | | | | | |
| 3 | ESCUELA: | | | | | | |
| GRUPO/S: | TURNO: | HORAS: | | CARÁCTER: | MATERIA: | ÁREA: |
| TITULAR DE LAS HORAS: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Se encuentra actualmente en uso de licencia médica? | SI | NO | | | |
| Declaro no generar con esta elección superposición horaria con las horas que posea a la fecha. | | | | SI | NO |
|  | |  |  | | |
| FIRMA | |  | CONTRAFIRMA | | |