

CAMPUS REGIONAL DE EDUCACIÓN
TECNOLÓGICA LITORAL SUR
COLONIA- SAN JOSÉ- SORIANO-RÍO NEGRO

Rosario, 24 de octubre de 2024

CONVOCATORIA A ELECCIÓN DE ADSCRIPTOS EN FORMA VIRTUAL

Se convoca en forma virtual para el martes 29 de octubre de 2024, en la sede del CRET Litoral Sur (Colonia-San José-Soriano-Río Negro), hora 10:00, a efectos de proceder a la designación correspondiente a cargos de Adscriptos.

Los interesados deberán remitir su voluntad a través del correo electrónico poderesdesignacioneslitoralsur@gmail.com mediante formularios adjuntos (Poder para elección de horas y Opción de radicación) indicando: datos personales, copia de cédula de identidad, la cual debe estar **completamente legible**, y un teléfono de contacto.

La designación se realizará con las voluntades recibidas en el período del 24/10/24 al 29/10/24 (hasta la hora 9:00 a.m)

La designación se realizará de acuerdo al orden establecido, y **únicamente** podrán elegir los docentes que figuren en alguno de los listados abajo detallados. Los correos electrónicos con voluntades serán respondidos. Ante dudas comunicarse al teléfono 45520952.

REGISTROS DE ADSCRIPTOS PARA LA ELECCIÓN

- Adscriptos efectivos
 - Resolución 465/2023 Modalidad A
 - Resolución 687/2023 Modalidad B
 - Resolución 6780/2022 Modalidad C
- Adscriptos interinos egresados
- Adscriptos suplentes egresados
- Adscriptos aspirantes egresados
- Adscriptos interinos no egresados
- Adscriptos suplentes no egresados
- Res. 4324/23 del 29/09/23 (3er. Llamado Nacional)



ANEP



UTU

DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
TÉCNICO PROFESIONAL

- Llamado a aspiraciones dptal. Res. 5586/23 del 24/11/23 – Soriano
- Llamado a aspiraciones dptal. Res. 5580/23 del 24/11/23 – Río Negro
- Llamado a aspiraciones dptal. Res. 5581/23 del 24/11/23 – Colonia
- Llamado a aspiraciones dptal. Res. 5953/23 del 12/12/23 – San José



Prof. Roxana Taño
Directora CRET Litoral Sur

Campus Regional de Ed. Tecnología
Litoral Sur

CARGOS VACANTES ADSCRIPTOS AL 24 DE OCTUBRE DE 2024

<u>DEPARTAMENTO</u>	<u>LOCALIDAD</u>	<u>CENTRO EDUCATIVO</u>	<u>TURNO</u>	<u>CARÁCTER DEL CARGO</u>	<u>OBSERVACIONES</u>
San José	Libertad	Escuela Agraria Libertad	3	Suplente	Licencia médica Prof. Claudia González
Río Negro	Fray Bentos	Escuela Técnica Fray Bentos	1	Suplente	Licencia médica Prof. Maria Giménez
Colonia	Tarariras	Escuela Técnica Tarariras	3	Suplente	Licencia médica Prof. Ma Gimena Eguía


Prof. Roxana Taño
Directora CRET Litoral Sur

**ANEP****UTU****DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
TÉCNICO PROFESIONAL**

Programa de Gestión Humana

Departamento de Selección y Promoción

Formulario para Elección Cargos y/o funciones de Adscripto

Datos Personales	
Nombre Completo:	
Cédula:	
Celular:	
Correo:	

Situación Funcional Actual:

Radicaciones a elegir:	
1° Opción:	
2° Opción:	
3° Opción:	
4° Opción:	
5° Opción:	
6° Opción:	
7° Opción:	
8° Opción:	
9° Opción:	
10° Opción:	

Listado que pertenece:

- ☐ Adscriptos EFECTIVOS
- ☐ Adscriptos INTERINOS EGRESADOS
- ☐ Adscriptos INTERINOS NO EGRESADOS
- ☐ Adscriptos SUPLENTES EGRESADOS
- ☐ Adscriptos SUPLENTES NO EGRESADOS
- ☐ Aspirantes EGRESADOS de Profesor Adscripto.
- ☐ Llamados a Aspiraciones NO EGRESADOS de Prof. Adscripto

Firma: _____

Aclaración: _____

**ANEP****UTU**DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
TÉCNICO PROFESIONAL

PODER PARA ELECCIÓN DE HORAS

Quien suscribe _____ C.I. _____
Autoriza a _____ C.I. _____
a elegir horas en su nombre en el área _____
Lugar _____ Fecha _____

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 _____