



ANEP



UTU

DIRECCIÓN GENERAL
DE EDUCACIÓN
TÉCNICO PROFESIONAL

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

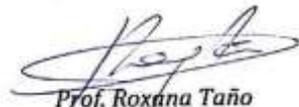
CONVOCATORIA A ELECCIÓN DE ADSCRIPTOS EN FORMA VIRTUAL

El Campus Litoral Sur y la Inspección Regional comunican que el martes 25 de febrero de 2025, hora 10:00, se procederá a la designación correspondiente a cargos de Adscriptos en forma virtual-sincrónica.

Los cargos a designar son los que se detallan a continuación.

El link para conectarse virtualmente es el siguiente:

<https://us05web.zoom.us/j/9697839915?pwd=7ekBNzAZegb6ehtt7ooms6XY1sKhBV.1&omn=88120265568>


Prof. Roxana Taño
Directora CRET Litoral Sur

RT/mg

CARGOS VACANTES ADSCRIPTOS AL 21 DE FEBRERO DE 2025

<u>DEPARTAMENTO</u>	<u>LOCALIDAD</u>	<u>CENTRO EDUCATIVO</u>	<u>TURNO</u>	<u>CARÁCTER DEL CARGO</u>	<u>OBSERVACIONES</u>
San José	Ciudad del Plata	Escuela Técnica Zitarrosa	2	Interino	
San José	Ciudad del Plata	Escuela Técnica Zitarrosa	2	Interino	
San José	Ciudad del Plata	Escuela Técnica Zitarrosa	5	Interino	
San José	Ciudad del Plata	CEA N° 89	3	Interino	


Prof. Roxána 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 _____