



PODER PARA ELECCIÓN DE HORAS

Quien suscribe _____ C.I. _____
Autoriza a Sección Designaciones Canelones C.I. _____
a elegir horas en su nombre en el área _____
Lugar Inspección Regional Canelones - Canelones Fecha _____ 2021

CONTROL DE CARGA HORARIA HORAS ASIGNADAS A LA FECHA EN 2021

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 fuera de la ANEP

FIRMA

CONTRAFIRMA: _____

Observaciones: El presente formulario debe ser acompañado con las fotocopias de Cédula de Identidad del representado y del representante.