



| **ANEP** |



CONSEJO
DE EDUCACIÓN
TÉCNICO PROFESIONAL

DIRECCIÓN DE PROGRAMA GESTIÓN EDUCATIVA

DOCENTES EFECTIVOS

En la ciudad de....., a los días
del mes de, quien
suscribe:....., cédula de
identidad N°Docente (Efectivo/a) en el
Área/Asignatura:
deja constancia que en el día de la fecha opta por horas de clase en el
Centro Educativo....., en el marco del
Proyecto Centros Educativos “María Espínola”, aprobado por el CETP en
Resolución N° 2313/2020, Acta N° 34, de fecha 8 de diciembre de 2020,
con una permanencia de 3 años, expresando su voluntad con respecto a las
instancias de capacitaciones y desarrollo profesional que se establecerán
oportunamente.

NOTA: Esta elección no afecta derechos adquiridos por los docentes
efectivos, vinculados a traslados, reubicaciones, permutas y prórrogas de
actividad docente dispuestas en Resoluciones ya adoptadas, o a ser
adoptadas, en el marco de lo establecido en el Estatuto del Funcionario
Docente.

Docente:

Firma..... Contrafirma.....

Funcionario Actuante:

Firma.....Contrafirma.....