|  |  |
| --- | --- |
|  | **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. |     |     |     |     |     |     |     |     |
| FORMACIÓNDOCENTE |     |     |     |     |     |     |     |     |
| OTROS\*\*ORGANISMOS |     |     |     |     |     |     |     |     |
| TOTALADM. 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  |       |

OYM 42716