



Consejo de Educación
Técnico Profesional
Universidad del Trabajo del Uruguay

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

CONSEJO DE EDUCACIÓN TÉCNICO-PROFESIONAL

EXP. 612/17

Res. 376/17

ACTA Nº 91, de fecha 9 de marzo de 2017.

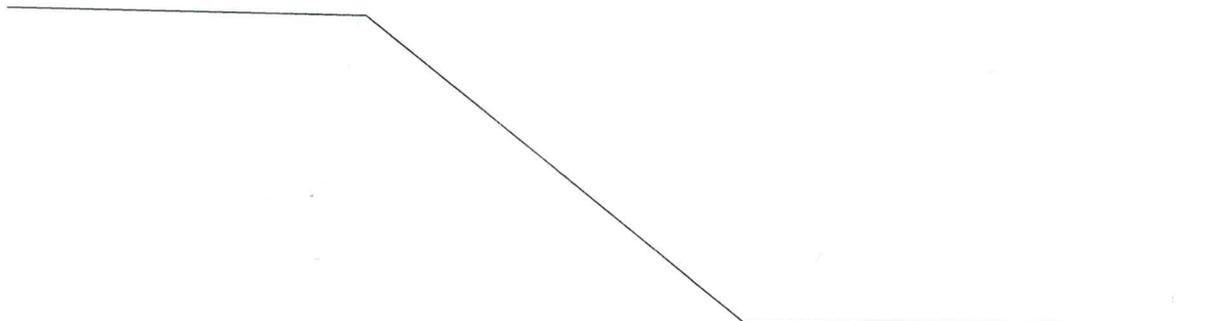
VISTO: Los formularios de Solicitud de Dedicación Total, Solicitud de Formulario "B", Situación Funcional No Docente, Situación Funcional Docente, Declaración de No Parentesco, Inscripción, Acumulación de Funciones y Solicitud de Comodato, elevados por la Encargada del Departamento de Organización y Métodos;

CONSIDERANDO: que este Consejo entiende conveniente aprobar los formularios que lucen de fs. 2 a 10;

ATENTO: a lo expuesto;

EL CONSEJO DE EDUCACIÓN TÉCNICO-PROFESIONAL POR UNANIMIDAD (TRES EN TRES), RESUELVE:

1) Aprobar los formularios de Solicitud de Dedicación Total, Solicitud de Formulario "B", Situación Funcional No Docente, Situación Funcional Docente, Declaración de No Parentesco, Inscripción, Acumulación de Funciones y Solicitud de Comodato, de acuerdo al siguiente detalle:





SOLICITUD DE DEDICACIÓN TOTAL

DATOS PERSONALES			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
C.I.	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILIO		LOCALIDAD	DEPARTAMENTO

DATOS LABORALES	
CARGO ACTUAL EN CETP	GRADO
REPARTICIÓN	CARGA HORARIA
POSEE OTRO CARGO PÚBLICO FUERA DE CETP:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
POSEE ACTIVIDAD REMUNERADA EN EL ÁMBITO PRIVADO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

LA QUE ANTECEDE ES MI SITUACIÓN REAL A LA FECHA Y ME COMPROMETO A SUSTITUIR DE INMEDIATO ESTE FORMULARIO DE VARIAR CUALQUIER DATO APORTADO.

Localidad y fecha: _____

Firma

LA "DEDICACIÓN TOTAL" IMPLICA EL EJERCICIO EXCLUSIVO Y PERMANENTE DEL CARGO COMPENSADO, SIENDO INCOMPATIBLE CON CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD REMUNERADA EN EL ÁMBITO PÚBLICO O PRIVADO" (Resolución N° 9, Acta N° 20 de 25 de marzo de 2015, de CODICEN).

EN CASO DE FALSEDAD DE LOS DATOS APORTADOS SE INCURRIRA EN FALTA ADMINISTRATIVA GRAVE.

OYM 43517

SOLICITUD DE FORMULARIO «B»

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES:

CÉDULA DE IDENTIDAD:

CARÁCTER: INTERINO EFECTIVO SUPLENTE

GRADO ESCALAFONARIO: 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°

DESTINO DE LA SOLICITUD:

SITUACIÓN DENTRO DE UTU

HORAS	CARGO Y/O ASIGNATURA	DEPENDENCIA

SITUACIÓN FUERA DE UTU

HORAS	CARGO Y/O ASIGNATURA	DEPENDENCIA

HAGO CONSTAR QUE LA QUE ANTECEDE ES MI SITUACIÓN A LA FECHA.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

--	--	--



SITUACIÓN FUNCIONAL NO DOCENTE

1 – DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES	C.I.
FECHA DE NACIMIENTO	C.C.
DOMICILIO	
DEPARTAMENTO	TELÉFONO
LOCALIDAD	CELULAR
NACIONALIDAD	EMAIL
ESTADO CIVIL	CIUDADANO LEGAL

*¿CREE TENER ASCENDENCIA

INDIGENA? BLANCA? AFRO O NEGRA?
 ASIÁTICO O AMARILLO? OTROS
 ¿CUAL CONSIDERA LA PRINCIPAL? _____

2 –SITUACIÓN ANTERIOR DE CARGO DESEMPEÑADO EN U.T.U

FORMA DE ACCESO A LA SITUACIÓN QUE SE DECLARA				CONCURSO	<input type="checkbox"/>	DESIGNACIÓN DIRECTA	<input type="checkbox"/>
REPARTICIÓN	ESC	GRADO	Hs. SEM	DENOMINACIÓN DEL CARGO		POSESIÓN	

3 –SITUACIÓN ACTUAL DE CARGO DESEMPEÑADO EN U.T.U

FORMA DE ACCESO A LA SITUACIÓN QUE SE DECLARA				CONCURSO	<input type="checkbox"/>	DESIGNACIÓN DIRECTA	<input type="checkbox"/>
REPARTICIÓN	ESC	GRADO	Hs. SEM	DENOMINACIÓN DEL CARGO		POSESIÓN	

4 –OTROS CARGOS QUE DESEMPEÑA EN SISTEMA A.N.E.P

REPARTICIÓN	DOCENTE Hs. SEM	DENOMINACIÓN DEL CARGO	POSESIÓN

5 –OTROS CARGOS PÚBLICOS

REPARTICIÓN	DOCENTE Hs. SEM	DENOMINACIÓN DEL CARGO	POSESIÓN

6 –PASIVIDADES

POSESIÓN	D.G.S.S.
	<input type="checkbox"/>

7 –FONDO SOLIDARIDAD PROFESIONAL UNIVERSITARIO / EGRESADO UTU

UTU	UNIVERSIDAD	TÍTULO QUE APORTA	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

8 –OBSERVACIONES

LOCALIDAD Y FECHA _____ FIRMA _____

FIRMA JEFE REPARTICIÓN / ESCUELA _____

SITUACIÓN FUNCIONAL DEL DOCENTE

Escuela:

Documento: _____ Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: / / _____ Teléfonos: _____ Credencial Cívica: _____

Domicilio: _____ Mail: _____

Departamento: _____ Localidad: _____

Ing. Adm. Púb.: / / _____ Ing. Docencia: / / _____ Ing. Proy./Vin. Laboral: / / _____ Cobertura FONASA por otro empleador: _____

Grado: _____ Vigencia: / / _____ Opción Jubilatoria: _____

Egresos

Institución	Título	Fecha
		/ /

Titulaciones

Situación en la Repartición

Horas Escalafonadas

Tip.Cur	Ori	Año	Grupo	Asignatura	Área	N°Doc	Hrs	Cter	Posesión	Lib/Baja	Motivo
									/ /	/ /	
									/ /	/ /	

Cargos Básicos

Proyectos

Proyecto	Función	Posesión	Hrs	Lib/Baja	Motivo
		/ /		/ /	
		/ /		/ /	

Horas en la escuela: _____

Acumulación de Funciones

Observaciones

SELLO

Firma del Funcionario

Fecha

Firma del Director

Fecha



DECLARACIÓN DE NO PARENTESCO

ART. 12 REGLAMENTO GENERAL DE CONCURSOS PARA ACCESO A CARGOS NO DOCENTES DE LA ANEP

“Los integrantes de Tribunal, incluido el delegado de los concursantes, no podrán ser parientes de un aspirante dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad. Tanto el miembro del Tribunal como el aspirante con quien se relaciona el impedimento, está obligado a denunciarlo, sufriendo inhabilitación el primero si no hiciera lo pertinente y considerándose nula la prueba del Concurso del aspirante en el cual se produzca la implicancia, dándose cuenta al Consejo Directivo Central y estándose a lo que éste resuelva. La sustitución de los miembros inhabilitados por esta causal se hará de acuerdo al orden de suplentes respectivos.”

ART. 46 REGLAMENTO GENERAL DE CONCURSOS PARA LA PROVISIÓN DE CARGOS Y HORAS DOCENTES EN CARÁCTER EFECTIVO EN LA ANEP

“La recusación a un miembro del Tribunal incluido el elegido por los concursantes podrá fundarse exclusivamente en las siguientes causales:

1ª – El parentesco legítimo o natural de consanguíneos del tercero al cuarto grado inclusive, el de afinidad en el tercer grado entre los integrantes del Tribunal y los concursantes...”

CONCURSO: OPOSICIÓN Y MÉRITOS PARA ACCEDER A: _____
MÉRITOS _____

El abajo firmante manifiesta no tener relación de parentesco con ninguno de los concursantes.

Fecha

Firma

Aclaración

C.I.

INSCRIPCIÓN

CONDICIONAL

DEFINITIVA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

C.I.: _____ C.C. SERIE: _____ Nº: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS FUNCIONALES DEL ASPIRANTE

CARGO QUE OCUPA: _____ FECHA DE INGRESO AL CARGO: ____/____/____

ESCALAFÓN: _____ GRADO: _____

ASIGNATURA: _____ ÁREAS: _____

ESCUELA/REPARTICIÓN: _____

TELÉFONO: _____

LLAMADO AL QUE ASPIRA

DOCENTE NO DOCENTE

TIPO DE LLAMADO: ASPIRACIONES CONCURSO OPOSICIÓN Y MÉRITOS CONCURSO OPOSICIÓN

CARGO AL QUE ASPIRA: _____

ESCALAFÓN: _____ GRADO: _____

ASIGNATURA: _____ ÁREAS: _____

ESCALAFÓN DEPARTAMENTAL: _____

ELIGIÓ DELEGADO OBSERVADOR SI NO SE ADJUNTA CARPETA DE MÉRITOS CON _____ FOLIOS

OBSERVACIONES: _____

LUGAR Y FECHA: _____

FIRMA DEL ASPIRANTE _____

En caso de falsedad de los datos declarados se incurrirá en falta administrativa grave.

SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA RECIBIDO INSCRIPCIÓN DEL SR/A: _____

C.I.: _____

PARA EL LLAMADO: ASPIRACIONES CONCURSO OPOSICIÓN Y MÉRITOS CONCURSO OPOSICIÓN

CORRESPONDIENTE A: _____

PRESENTÓ CARPETA DE MÉRITOS CON _____ FOLIOS

FECHA ____/____/____

FIRMA RECEPTOR _____



ACUMULACIÓN DE FUNCIONES

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRES:			
C.I.:	C.C. SERIE:	Nº:	FECHA NACIMIENTO:
DOMICILIO:		TELÉFONO:	
LOCALIDAD:		DEPARTAMENTO:	

SITUACIÓN FUNCIONAL QUE GENERA ACUMULACIÓN

SI TIENE ACUMULACIÓN APROBADA POR EL CONSEJO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PROFESIONAL INDIQUE Nº DE HS.

CARGOS, ASIGNATURAS Y/O FUNCIÓN EN UTU*	ÁREA	DEPENDENCIA	CÓDIGO	HS. SEM

SUB TOTAL HORAS

CARGOS Y / O ASIGNATURAS FUERA DE UTU	DEPENDENCIA	HS. SEM.

SUB TOTAL HORAS

TOTAL HORAS

OBSERVACIONES

SE ADJUNTAN CERTIFICADOS

"SE CONSIDERARÁ FALTA GRAVE QUE EL FUNCIONARIO NO GESTIONE SU ACUMULACIÓN DENTRO DE LOS TREINTA PRIMEROS DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL ACTO DE ELECCIÓN" (ART. 16.4 DEL ESTATUTO DEL FUNCIONARIO DOCENTE)
ME COMPROMETO A SUSTITUIR DE INMEDIATO ESTE FORMULARIO SI CAMBIARA CUALQUIER DATO DEL MISMO.

LOCALIDAD Y FECHA:

FIRMA DEL INTERESADO

ESTE FORMULARIO SE EXTIENDE EN 3 VÍAS, TODAS FIRMADAS EN SU TOTALIDAD.

*EN ASIGNATURAS EN UTU DEBERÁ INDICARSE EL NOMBRE DE LAS MISMAS Y/O EL DE LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA.

DEPARTAMENTO PERSONAL DOCENTE

RECIBIDA CONTROLADA LA DOCUMENTACIÓN, ESTA SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE:

SIGUE TRAMITE

A DEVOLUCIÓN POR: 1 – INTERFERENCIA HORARIA

2 – NO AJUSTA CON DESIGNACIÓN

3 – EXCEDIDO HORAS SEMANALES

4 – FALTA DOCUMENTACIÓN

Art. 12 de la Ley 14.985

DIA MES AÑO

EN CASO DE DEVOLUCIÓN, HACER NUEVO TRAMITE EXCEPTO POR ART. 12

SELLO

FIRMA

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

RECIBE MESA DE ENTRADA

DIA MES AÑO

SELLO

FIRMA

REGISTRA Y CARÁTULA:

Nº EXPEDIENTE

SELLO

DIA MES AÑO

FECHA DE SALIDA CON RESOLUCIÓN

FIRMA

DEPARTAMENTO PERSONAL DOCENTE

DE ACUERDO A LO EXPUESTO EN EL ESTATUTO DEL FUNCIONARIO DOCENTE SE ELEVA AL DEPTO. DE SECRETARIA DEL CONSEJO CON PROYECTO DE RESOLUCIÓN Nº

DIA MES AÑO

SE DESGLOSA: VIA II DIVISIÓN HACIENDA
VIA III CARPETA FUNCIONAL

JEFE

ASESOR JURÍDICO

DEPARTAMENTO SECRETARÍA DEL CONSEJO

APROBADO POR EL CONSEJO ACTA Nº:

ASUNTO Nº:

DIA MES AÑO

PASE SECRETARÍA GENERAL ELÉVESE AL CO.DI.CEN. DECLARANDO QUE LA PRESENTE ACUMULACIÓN O ADICIÓN NO PERJUDICA AL SERVICIO

SELLO

FIRMA

DEPARTAMENTO ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL

TOMADO CONOCIMIENTO, SIGUE TRÁMITE: DISPUESTO

DIA MES AÑO

SELLO

FIRMA

2) Pase al Departamento de Organización y Métodos y siga a la Dirección de Comunicaciones para su inclusión en la página web. Cumplido, pase al Departamento de Administración Documental para comunicar a los Programas de Gestión Humana y de Gestión Educativa y por su intermedio difundir a los Centros Educativos y a los Campus Regionales de Educación Tecnológica. Hecho, archívese.



Ing. Agr. María Nilsa PÉREZ HERNÁNDEZ
Directora General



Mtro. Téc. Miguel VENTURIELLO BLANCO
Consejero



Mtro. Tec. Freddy AMARO BATALLA
Consejero



Esc. Elena SOLSONA ARRIBILLAGA
Secretaria General

NC/kc

