|  |
| --- |
| LOGO-ANEP-DGETP-2021-Fondo-Blanco  **SOLICITUD DE PRÓRROGA DE ACTIVIDAD** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PRÓRROGA DE ACTIVIDAD DOCENTE: | 30 AÑOS |  | 35 AÑOS |  | OTROS AÑOS |  |

**DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | C.I.: |
| DOMICILIO: | TEL: |
| LOCALIDAD: | DPTO: |

## ACTIVIDADES DOCENTES

FECHA DE INGRESO A LA DOCENCIA REPARTICIÓN:

CARGO QUE OCUPA ACTUALMENTE EN EL ( ) DE ANEP:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONSEJO / DIRECCIÓN | DEPENDENCIA | CARGO | HS. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

CARGOS QUE DESEPEÑA FUERA DE ANEP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONSEJO / DIRECCIÓN | DEPENDENCIA | CARGO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

LUGAR Y FECHA:

FIRMA

## DIRECCIÓN ESCOLAR / REPARTICIÓN

FECHA REPARTICIÓN: P.T.:

INFORME:

JEFE DE LA REPARTICIÓN

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL**

**CORRESPONDE INFORME DE:**

DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE

JUNTA CALIFICADORA DOCENTE CENTRAL

DIVISIÓN JURÍDICA

FECHA

FIRMA

AGREGADOS LOS INFORMES NECESARIOS PARA LA SUSTANCIACIÓN DE LA SOLICITUD Y HABIÉNDOSE CARATULADO PASE A DIVISIÓN SALUD Y BIENESTAR ESTUDIANTIL.

FECHA

FIRMA