|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| LOGO-ANEP-DGETP-2021-Fondo-BlancoSOLICITUD DE CONFRONTACIÓN DE HORARIOS**ACUMULACIÓN VIGENTE TRAMITADA ANTE UTU** |

 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: |       | C.I.: |       |
|  |
| TEL.: |       |  |  |  |
|  |
| ACUMULACIÓN APROBADA: | AÑO |      | CANTIDAD DE HS.: |    |
|  |

|  |
| --- |
| **SITUACIÓN ACTUAL** |
| DEPENDENCIA | ASIGNATURA | HORAS |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  |  |  |
|  | **TOTAL:**  |       |
|  |  |
| LUGAR Y FECHA: |  |  |  |
|  | FIRMA DEL INTERESADO |

|  |  |
| --- | --- |
| DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE |  |
| INTERFERENCIA  |

|  |
| --- |
| **NO** |

 | ARCHÍVESE |  |
|  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **SI** |

 | SE DEVUELVE A: |       |
|  |  |  |  |
|  |  |       |  |
| SELLO |  | FECHA |  | FIRMA DEL FUNCIONARIO |

**INSTRUCTIVO**

**ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO A LOS EFECTOS DE DAR CUMPLIMIENTO CON LA RESOLUCIÓN DE CO.DI.CEN. DE FECHA 10/6/97 ACTA 36 ART. 6.**

El formulario de **Solicitud de Confrontación de Horarios** debe de ser completado por todo aquel funcionario que acumule y no exceda el número de horas aprobadas en la acumulación vigente tramitada ante la Dirección General de Educación Técnico Profesional.

En situación actual se deben indicar **todas** las dependencias, asignaturas y carga horaria del funcionario, adjuntando los **Certificados de Horarios** correspondientes.

Una vez completado el formulario y adjuntada la documentación, se remitirá por vía segura al **Dpto. de Personal Docente.**