

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEDICACIÓN
COMPENSADA T/A/S**

Servicio	
-----------------	--

Nombres	Apellidos

Características del Cargo			
Denominación	Esc. / Subesc.	Grado	Horas

Concesión <input type="checkbox"/>	Período		
Renovación <input type="checkbox"/>	Desde		Hasta

Fundamentación

Descripción de tareas vinculadas directamente al cumplimiento de objetivos o tareas fundamentales de la actividad universitaria en condiciones tales que las exigencias impuestas al funcionario excedan las obligaciones normales del cargo en calidad e intensidad del trabajo. (Artículo 1º, Ordenanza del Régimen de Dedicación Compensada No Docente)

--

Fecha de la solicitud	Firma y aclaración del solicitante