

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEDICACIÓN COMPENSADA DOCENTE

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

Nombres	Apellidos

Características del Cargo o Función Docente			
Denominación			
Esc. / Subesc.	Grado	Horas	Nro. de Cargo

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

TAREAS HABITUALES del cargo o función Docente (Resolución Nro. 69 – Consejo Delegado Académico – 20/10/2015)

Firma y aclaración del superior del Docente
---

**TAREAS QUE EXCEDEN las habituales del cargo o función Docente**  
(Resolución Nro. 69 – Consejo Delegado Académico – 20/10/2015)

--

**Evaluación de la actuación del Docente en Régimen de Dedicación Compensada**  
(USO EXCLUSIVO EN TRÁMITE DE RENOVACIONES – Artículo 6°  
de la Ordenanza del Régimen de Dedicación Compensada Docente)

--

**Consentimiento del Docente**  
(Artículo 5° de la Ordenanza del Régimen  
de Dedicación Compensada Docente)

--

Fecha de la solicitud

--

Firma y aclaración del jerarca solicitante

--

