

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEDICACIÓN COMPENSADA T/A/S

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

Fundamentación
<p>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)</p>

Fecha de la solicitud

Firma y aclaración del solicitante