

Rubro 5: Descripción del cargo u horas afectados al trámite (continuación)

ESTABLECIMIENTO: NOMBRE y Nº: CUE: NIVEL:

Cargo y materia	Turno	Año / Curso	Sección / División	Cant. Hs. Cátedra	Sit. Revísta	Antigüedad en la Sit. de Revísta que detalla	Frente a alumnos S/NO	DÍA	Horario de Clse

ESTABLECIMIENTO:

Cargo y materia	Turno	Año / Curso	Sección / División	Cant. Hs. Cátedra	Sit. Revísta	Antigüedad en la Sit. de Revísta que detalla	Frente a alumnos S/NO	DÍA	Horario de Clse

Rubro 6: Firma de los responsables del trámite

LOS ABAJO FIRMANTES HEMOS CONFECCIONADO ESTE FORMULARIO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBE CONTENER, SIENDO FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD. ESTE TRÁMITE TIENE CARÁCTER DE CONDICIONAL HASTA QUE SEAN VERIFICADOS TODOS LOS DATOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL CGE. Y EN CASO DE IRREGULARIDADES, EL CGE SE RESERVA EL DERECHO DE ACCIONAR SEGÚN LO INDICA LA NORMATIVA VIGENTE, SOBRE LOS INTERVINIENTES EN EL TRÁMITE.

FECHA: FECHA: FECHA:

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE

FIRMA, ACLARACIÓN y SELLO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO INICIADOR

FIRMA, ACLARACIÓN y SELLO DEL RESPONSABLE

Rubro 7: Autorización del trámite

SE AUTORIZA EL TRÁMITE? (SI/NO) N° RES.: FECHA:
CÓDIGO DEL FUNCIONARIO
AUTORIZANTE
OBSERVACIONES:

FIRMA, ACLARACIÓN y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZANTE

Rubro 8: Listado de documentación adosada al trámite
