

DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS DE FUNCIONES PÚBLICAS

Artículo 239 del Código Penal “Falsificación Ideológica por un particular, que por motivo del otorgamiento o formalización de un documento público prestare una declaración falsa sobre su identificación o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión”

1. Datos Personales

Nombres		Apellidos		
C.I:	C.C. Serie y Número		Fecha de Nacimiento	
Domicilio: Calle y N°		Localidad	Departamento	

2. Cargo/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Sub Total de horas (2)				

3. Nuevo/s cargo/s o extensiones horarias que acumula

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Sub Total de horas (3)				

Total (2) + (3)				
------------------------	--	--	--	--

Nota: Se computará el horario que debe efectivamente cumplirse de acuerdo a lo establecido por las normas correspondientes.

Declaro que la información que antecede es mi situación funcional a la fecha, comprometiéndome a sustituir de inmediato el o los cambios que pudieran originarse.

Fecha	Firma

DECLARO QUE OCUPÉ LOS SIGUIENTES **CARGOS DOCENTES** Y QUE LOS DESEMPEÑO EN LOS HORARIOS QUE ABAJO DETALLO:

FACULTAD:	MATERIA:
GRADO:	HORAS SEMANALES
DETALLE DEL DESEMPEÑO DE LAS HORAS SEMANALES	
LUNES	JUEVES
MARTES	VIERNES
MIÉRCOLES	SÁBADO
RESTO	

FACULTAD:	MATERIA:
GRADO:	HORAS SEMANALES
DETALLE DEL DESEMPEÑO DE LAS HORAS SEMANALES	
LUNES	JUEVES
MARTES	VIERNES
MIÉRCOLES	SÁBADO
RESTO	

FACULTAD:	MATERIA:
GRADO:	HORAS SEMANALES
DETALLE DEL DESEMPEÑO DE LAS HORAS SEMANALES	
LUNES	JUEVES
MARTES	VIERNES
MIÉRCOLES	SÁBADO
RESTO	

FIRMA	FECHA
ACLARACIÓN DE FIRMA	
FIRMA DEL RESPONSABLE	
ACLARACIÓN DE FIRMA	

RECIBIDO POR SECCIÓN PERSONAL DEL CENUR LITORAL NORTE – UDELAR

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL