

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

ESTABLECIMIENTO:		NOMBRE Y N°	CUE	NIVEL
Cargo y Materia	Turno	Año / Curso	Sección / División	Carr. Ho. Categoría
			St. Revista	Antigüedad en la St. de Revista que ostenta
			Presencia alumnos SUJNO	Día
				Horario de Clase

Rubro 6: Firma de los responsables del trámite

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

FECHA: FECHA: FECHA:

FIRMA Y ACLARACION DEL SOLICITANTE

FIRMA, ACLARACION y SELLO DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO INICIADOR

FIRMA, ACLARACION Y SELLO DEL RESPONSABLE DE RRHH

Rubro 7: Autorización del trámite

SE AUTORIZA EL TRAMITE ? (SI/NO) N° RES.: FECHA:

CARGO DEL FUNCIONARIO AUTORIZANTE

OBSERVACIONES:

FIRMA, ACLARACION Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZANTE

Rubro 8: Listado de documentación adosada al trámite



FORMULARIO UNIFICADO [FU-01]

Gobierno de Entre Ríos
Consejo General de Educación

Rubro 1: Carátula del Trámite

TRÁMITE:

N° DEL TRÁMITE: TIPO DTO. CUE N° AÑO

Rubro 2: Datos del solicitante

APELLIDOS:

NOMBRES:

N° DOC.:

TIPO DOC.: DNI LE LC

SEXO: MASCULINO FEMENINO

Rubro 3: Datos del Establecimiento iniciador

NOMBRE y NUMERO:

CUE: 300 -

Rubro 4: Datos del Trámite

FECHA DESDE o DE INICIO:

FECHA HASTA o DE FINALIZACION:

Rubro 5: Descripción del cargo u horas afectados al trámite

ESTABLECIMIENTO: NOMBRE Y N° CUE NIVEL

Cargo y Materia	Turno	Año / Curso	Sección / División	Carz. Hs. Calificac.	St. Inicial	Antigüedad en la St. de Provisión (en detalle)	Exente a alumnos SI / NO	Días	Número de Clase

ESTABLECIMIENTO: NOMBRE Y N° CUE NIVEL

Cargo y Materia	Turno	Año / Curso	Sección / División	Carz. Hs. Calificac.	St. Inicial	Antigüedad en la St. de Provisión (en detalle)	Exente a alumnos SI / NO	Días	Número de Clase

Rubro 4.1 : Designaciones

FECHA TOMA DE POSESION:

APELLIDO Y NOMBRE AGENTE REEMPLAZADO:

N° DOCUMENTO:

COMPLETAR SOLO PARA DESIGNACIONES POR CONCURSO

N° ACTA ADJ.: PUNTAJE:

Rubro 4.2 : Licencias

REMUNERADA (SI/NO): PORCENTAJE %

CANTIDAD DE DIAS SOLICITADOS: OBLIGACIONES

NORMA LEGAL: ART.: INC.:

Rubro 4.3 : Traslados

CAUSA:

DESTINO:

Rubro 4.4 : Permutas

APELLIDO Y NOMBRE DEL AGENTE PERMUTANTE:

N° DOCUMENTO:

Rubro 4.5 : Baja o Cese

MOTIVO: