

FORMULARIO DE ENCASILLAMIENTO

LEGAJO:

APELLIDO Y NOMBRES:
DEPENDENCIA:

DOCUMENTO:
CESE: (*)/...../.....

CERTIFICAR SERVICIOS DESDE EL 01-01-73 A LA FECHA DE CESE

CARGO	FUNCIÓN	DEDICACIÓN	HORAS CATEDRA		ALTA	BAJA	OBSERVACIONES
			Nº	ENSEÑANZA	Día/Mes/Año	Día/Mes/Año	
				MEDIA/SUP.			

Para cada cambio de dedicación, utilizar nuevo renglón consignando fecha de alta y baja como si fuera nuevo cargo.

Antigüedad reconocida por la UNCUYO a la fecha de la última baja certificada en esta planilla:

DOCENTE:amd

NO DOCENTE:amd

(*) SE ENTIENDE POR "CESE", LA FECHA A PARTIR DE LA QUE DEJA DE PRESTAR SERVICIOS, POR BAJA DEFINITIVA EN EL CARGO DE PLANTA QUE VENÍA DESEMPEÑANDO, YA SEA COMO EFECTIVO O INTERINO, POR HABER OBTENIDO EL BENEFICIO JUBILATORIO CORRESPONDIENTE. NO INCLUYE POSIBLES CONTRATACIONES POSTERIORES QUE PERMITA LA LEGISLACIÓN NACIONAL.

Mendoza,/...../.....

.....
Firma Beneficiario/a

.....
Firma y sello responsable Dependencia