

DECLARACIÓN DE RESERVA A USUFRUCTUAR O USUFRUCTUADA

DATOS PERSONALES Este formulario es el único medio para tramitar reserva de efectividad y/o cargos. Rige Circular 3027/10, modificándose el formulario, quedando vigente el F003/15.

APELLIDOS Y NOMBRES	_____		
CÉDULA DE IDENTIDAD	_____		
DOMICILIO- LOCALIDAD	_____		
CALLE	N°.	APTO.	_____
TELÉFONO	CELULAR	EMAIL	_____

RESERVA 2016 (Si va a optar por horas, completará este Formulario en el Acto de Designación, siendo responsabilidad de la CODED remitirlo a la Dirección de Gestión y Soporte a la Enseñanza antes del 15/02/2016. Si no opta por horas o reserva cargo, el docente debe entregar este Formulario a la D.G. y S.E. antes del 15/02/2016; Rincón 690 - Piso 4 - Montevideo, **NO vía Fax**)

DOCENCIA DIRECTA	DOCENCIA INDIRECTA
ASIGNATURA _____	CARGO _____
LICEO/TURNO _____	GRADO _____
LICEO/REPARTICIÓN _____	LICEO/REPARTICIÓN _____
CANTIDAD DE HORAS QUE NO DICTA Y RESERVA, DENTRO DE LA UNIDAD DOCENTE. _____	CANTIDAD DE HORAS DEL CARGO RESERVADO _____
RESERVA TOTAL DE LA UNIDAD DOCENTE, ESPECIFIQUE DEPARTAMENTO/ESCALAFÓN. _____	

MOTIVO DE RESERVA

PASA A CUMPLIR FUNCIONES EN: CODICEN CEIP CES CETP CFE

DEPEDENCIA/CONSEJO/REPARTICIÓN _____

Docencia Directa ASIGNATURA _____	Docencia Indirecta CARGO _____
-----------------------------------	--------------------------------

RESERVAS ANTERIORES: Declare con exactitud la cantidad de años en los que ha solicitado reserva del cargo. Cite el Cargo que ha reservado:.....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Más de 10 años <input type="checkbox"/>	Indicar cantidad de años <input type="checkbox"/>								
Último Año de Reserva	Horas	Cargo	Función que cumplió			Dependencia/Consejo/ Repartición			
_____	_____	_____	_____			_____			

Art. 239 del Código Penal: "Falsificación ideológica por un particular. El que con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante funcionario 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"

Localidad / FECHA

FIRMA DEL DOCENTE