



FORMULARIO

DOCENTES: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN EN CARGOS

Código: FORM-ACAD-006

Versión: 2

Emisión: 10-05-2022

N° DE NOTA / SOLICITUD

DEPARTAMENTO

EE (GDE) EXPEDIENTE N° VINC. N°

CARGO		
<input type="radio"/> Jefe/a de Trabajos Prácticos	<input type="radio"/> Ayudante 1°	<input type="radio"/> Ayudante 2°
<input type="radio"/> Profesor/a Titular	<input type="radio"/> Profesor/a Asociado/a	<input type="radio"/> Profesor/a Adjunto/a

DEDICACIÓN		
<input type="radio"/> Exclusiva	<input type="radio"/> Semi-exclusiva	<input type="radio"/> Parcial

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA <small>(los campos marcados con un asterisco* son obligatorios)</small>	
<input type="checkbox"/> Anexo I: Planilla de Modificación de Cargos*	

Firma y Aclaración/Sello
de la Dirección del Departamento

Elaboró/modificó: YA	Revisó: MC	Aprobó: AP
Sistema de Gestión de la Calidad – sg.exactas.uba.ar/gestion/calidad		Página 1 de 1

Para proponer modificaciones a este formulario escribir a subse_gestion@de.fcen.uba.ar