



**N° de expediente: 008440-000555-23**

**Fecha: 24.10.2023**

**Universidad de la República Uruguay - UDELAR**



**ASUNTO**

**PABLO LIMONGI ACUMULACION DE CARGOS Y SUELDOS**

Unidad	SECCIÓN SECRETARÍA COMISIÓN DIRECTIVA - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF
Tipo	ACUMULACION DE SUELDOS

Funcionario/s:

Documento Nombre completo Correo Número de cargo Escalafón Grado Horas

Categoría: Docente

Dependencia: ISEF

Nro. de expediente anterior:

La presente impresión del expediente administrativo que se agrega se rige por lo dispuesto en la normativa siguiente: Art. 129 de la ley 16002, Art. 694 a 697 de la ley 16736, art. 25 de la ley 17.243; y decretos 55/998, 83/001 y Decreto reglamentario el uso de la firma digital de fecha 17/09/2003.-

	<b>Expediente Nro. 008440-000555-23</b> <b>Actuación 1</b>	Oficina: SECCIÓN PERSONAL - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 24/10/2023 Estado: Cursado
--	---	---

**TEXTO**

Montevideo, 24 de octubre de 2023

SECCION PERSONAL, informa que el Sr. Pablo Limongi

C.I: 4.181.665-8 solicita acumulación de los siguientes cargos:

**UTU - ANEP (Maldonado)**

- Docente, con **4** horas de carga horaria semanal.

**Instituto Superior de Educación Física (Maldonado)**

- Ayudante, ESC G, G°1, con **20** horas de carga horaria semanal, a partir del 20/10/2023. N° de cargo 556514.

**Total acumulado: 24:00 horas semanales**

Se hace constar que la documentación fue recibida al mail personalnotificaciones@isef.udelar.edu.uy desde limongipablo@gmail.com

Pase a Secretaría de Comisión Directiva a sus efectos

Marcelo Cano

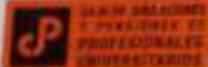
Firmado electrónicamente por ALICIA GRISEL ROSAS PENA el 24/10/2023 12:40:47.

Nombre Anexo	Tamaño	Fecha
PabloLimongi.pdf	687 KB	24/10/2023 11:03:24



## UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

### DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS DE FUNCIONES PÚBLICAS



**\$ 240**

006701 **40**

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		
PABLO		LIMONGI PEREZ		
C.I.	C.C. Serie y Número	Fecha de Nacimiento		
4.181.665-8	BAA 40981	09	02	1984
Domicilio: Calle y N°		Localidad	Departamento	
1. COLINA 5/1		EL TESORO	MALDONADO	

#### 2. Cargo/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
DOCENTE	DOC.	UTU	MALDONADO	4
<b>Sub Total de horas (2)</b>				<b>4</b>

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

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
AYUDANTE	6	ISEF	MALDONADO	20
<b>Sub Total de horas (3)</b>				<b>20</b>
<b>Total (2) + (3)</b>				<b>24</b>

*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
13 / 10 / 2023	

**TABLA GRÁFICO DE HORARIOS**  
**A COMPLETAR POR SECCIÓN PERSONAL**

GRÁFICA DE HORARIOS							
HS.	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9	▨						
10	▨						
11							
12							
13				▨			
14							
15							
16							
17				▨			
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							

OBSERVACIONES: ▨ : UTU - ANEP  
 ISEF: HORARIO CUMPLIMIENTO LIBRE A COORDINAR  
 CON DIRECCIÓN.

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL
20/10/2023	

Marcelo Cano  
 Administrativo  
 ISEF - UDELAR



2023-10-13 15:17:12

Dependencia Esc. Tec. de San Carlos

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

**D.G.E.T.P.**  
Sello Institucional  
**Universidad del Trabajo del Uruguay**  
**Escuela Técnica San Carlos**

Firma del Jefe/ Director Maldonado  
*Mary A. Sorba*  
Directora  
Escuela Técnica de San Carlos

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

Sello Institucional

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

Sello Institucional

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

Sello Institucional

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

Sello Institucional

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

Sello Institucional

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

Sello Institucional

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_

Dependencia \_\_\_\_\_

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real a la fecha, del funcionario/a mencionado en esta institución. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara cualquier dato de la misma.

Sello Institucional

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma \_\_\_\_\_

Información que consta en folio \_\_\_\_\_



RRHH - Sueldos y Personal

Universidad de la República - ISEF  
 Carrera Funcional  
 LIMONGI PEREZ, PABLO - Documento: 41816658

Nº CARGO	DENOMINACIÓN	CATEGORÍA	ESC/SUB	CARRERA	CARÁCTER	FORMA DE ACCESO	GRADO	HORAS		
556514	Ayudante	Docente	G.0.01	Docente	Contratado	Designación directa	1	20		
INSTITUCIONAL: 26.001.550.08.03.01 - MLDO/ EF TL y Ocio/ Tiempo Libre y Ocio PARTIDA PRESUPUESTAL: 155023133 - Conv. ISEF - ANEP										
MOVIMIENTO		ÓRGANO EMISOR	Nº RESOLUCIÓN	FECHA RESOL.	Nº EXPEDIENTE	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORAS	PORCENT.	PART. PRESUPUESTAL
Designación (Docente)		C.D.C.	97	03/10/23	008440-000415-23	20/10/23	31/12/23			155023133

Fecha: 24 | 10 | 2023 Hora: 07:53:49

RRHH - Sueldos y Personal, Versión 02.018.00, Copyright  
 SisInfo - Sistemas Informáticos srl © 2008 www.sisinfo.com.uy

	<b>Expediente Nro. 008440-000555-23</b> <b>Actuación 2</b>	Oficina: SECCIÓN SECRETARÍA A COMISIÓN DIRECTIVA - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 24/10/2023 Estado: Para Actuar
--	---	---

**TEXTO**