



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:

<u>Documento</u>	<u>Nombre completo</u>	<u>Correo</u>	<u>Número de cargo</u>	<u>Escalafón</u>	<u>Grado</u>	<u>Horas</u>
------------------	------------------------	---------------	------------------------	------------------	--------------	--------------

<u>Categoría:</u>	Docente
-------------------	---------

<u>Dependencia:</u>	ISEF
---------------------	------

<u>Nro. de expediente anterior:</u>	
-------------------------------------	--

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.-

	Expediente Nro. 008440-000555-23 Actuación 1	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

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 PÉREZ		
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
Sub Total de horas (2)				4

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

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
AYUDANTE	G	ISEF	MALDONADO	20
Sub Total de horas (3)				20

Total (2) + (3) **24**

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

ANEP | ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA

Formulario C

TOTAL DE HORAS: 4
C.I. 4 181 665-8

Apellidos: LIMONGI PEREZ			Nombres: PABLO									
Dependencia	Horas	Cargo - Asig.	Posesión	Fecha fin	Carácter	Grupo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
UTJ San Carlos	3	Abante Biología	15/07/2023	28/12/2024	Interino	9º B	9:15-10:40			13:15-14:00		
UTJ San Carlos	1	Coordinación	15/07/2023	28/12/2024	Interino	9º B				17:15-18:00		

DECLARO EN ESTE ACTO que la que antecede es la situación real de los cargos públicos y otras situaciones, aún las en trámite de acumulación y pasividades a la fecha. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara dato de la misma.

Observaciones

Firma del Funcionario/a que declara

Lugar y fecha en que se firma:

San Carlos 12/10/2023

2023-10-13 18:52:14

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

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

TEXTO