



N° de expediente: 008440-503107-21

Fecha: 01.10.2021

Universidad de la República Uruguay - UDELAR



ASUNTO

ALDO LA BUONORA 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:							
Solicitante:							

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. 008440-503107-21 Actuación 1	Oficina: SECCIÓN PERSONAL - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 01/10/2021 Estado: Cursado
--	---	---

TEXTO

Montevideo, 01 de octubre de 2021.

SECCION PERSONAL, informa que el Sr. Aldo La Buonora

C.I: 1.906.481-3 solicita acumulaciòn de los siguientes cargos:

DGEIP - ANEP

- **Docente**, con una carga horaria semanal de **20 hs** semanales.

Instituto Superior de Educaciòn Física

- **Asistente**, ESC G, G° 2, con **12 hs** de carga horaria semanal, a partir del 07/09/2021. N° de cargo 556331.

Total acumulado: 32:00 horas semanales

Firmado electrónicamente por CLAUDIA BRAUN/ProdUdelaR el 04/10/2021.

Anexos

Aldo La Buonora.pdf



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS DE FUNCIONES PÚBLICAS

\$ 210
 008567 24

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			
Aldo		La Buonora Capo			
C.I:		C.C. Serie y Número		Fecha de Nacimiento	
1906481-3		AQB	8476	29	10 1974
Domicilio: Calle y N°		Localidad		Departamento	
Pablo de María 1279/007		Montevideo		Montevideo	

2. Cargo/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem
Profesor de Ed. Física	3	DGEIP	Montevideo	20
Sub Total de horas (2)				20

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

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Docente	G2	ISEF	Maldonado	12
Sub Total de horas (3)				12

Total (2) + (3) 32

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.

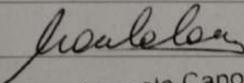
Fecha	Firma
29-8-2021	

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:  : DGEIP
 ISEF: HORARIO CUMPLIMIENTO LIBRE A COORDINAR CON DIRECCIÓN

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL
7/09/21	

Marcelo Cano
 Administrativo
 ISEF - UDELAR

Dependencia: DGEP - ESC. 357

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 C.E.I.P.
 Consejo de Educación Artística y Primaria
 Escuela N° 357 - TEL. 22115734

Firma del Jefe/Director [Firma]

Aclaración de firma: ALEJANDRA PELUSSC
MAESTRA DIRECTORA

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
LA BUONORA CAPO, ALDO - Documento: 19064813

Nº CARGO	DENOMINACIÓN	CATEGORÍA	ESC/SUB	CARRERA	CARÁCTER	FORMA DE ACCESO	GRADO	HORAS
556331	Asistente	Docente	G.0.01	Docente	Interino	Llamado aspirantes	2	12
INSTITUCIONAL: 26.001.550.08.03.02 - MLDO/ EF TL y Ocio/ Juego y Lúdica								
MOVIMIENTO								
Designación (Docente)		ÓRGANO EMISOR	Nº RESOLUCIÓN	FECHA RESOL.	Nº EXPEDIENTE	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORAS
		Comisión Directiva	31	13/08/21	008120-500208-21	07/09/21	31/03/22	155210100
								155210100

Fecha: 1 | 10 | 2021 Hora: 12:03:17

RRHH - Sueldos y Personal, Versión 1.186, Copyright
 SisInfo - Sistemas Informáticos srl © 2008 www.sisinfo.com.uy

1 de 1

	Expediente Nro. 008440-503107-21 Actuación 2	Oficina: SECCIÓN SECRETARÍA COMISIÓN DIRECTIVA - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 04/10/2021 Estado: Para Actuar
--	---	---

TEXTO