



**N° de expediente: 008440-000039-24**

**Fecha: 16.02.2024**

**Universidad de la República Uruguay - UDELAR**



**ASUNTO**

**SARA RIVEIRO ACUMULACIÓN 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: No 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. 008440-000039-24</b> <b>Actuación 1</b>	Oficina: SECCIÓN PERSONAL - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 16/02/2024 Estado: Cursado
--	---	---

**TEXTO**

Montevideo, 21 de febrero de 2024.

SECCIÓN PERSONAL, informa que la Sra Sara Riveiro

C.I: 4.694.605-2 solicita acumulación de los siguientes cargos:

**CES ANEP Liceo N° 49**

- Docente, con **10 hs** de carga horaria semanal.

**Instituto Superior de Educación Física**

- Asistente de Informática,ESC D3, con **40 hs** de carga horaria semanal a partir del 14/02/2024. N° de cargo 68494.

**Total acumulado: 50:00 horas semanales**

Se hace constar que la documentación recibida es copia fiel de originales que tuve a la vista y fueron escaneados.

Pase a Secretaría de Comisión Directiva a sus efectos.

Marcelo Cano

Firmado electrónicamente por ALICIA GRISEL ROSAS PENA el 22/02/2024 08:24:02.

Nombre Anexo	Tamaño	Fecha
SaraRiveiro.pdf	389 KB	21/02/2024 08:44:30

UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA

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		
SARA DANIELA		RIVEIRO TEALDI		
C.I.	C.C. Serie y Número	Fecha de Nacimiento		
4.694.605-2	AKA 20730	17	07	90
Domicilio: Calle y N°		Localidad	Departamento	
TIBER 3505		MONTEVIDEO	MONTEVIDEO	

#### 2. Cargo/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
DOCENTE - POFTE (INFORMÁTICA)	H	LICEO Nº 49	MONTEVIDEO	10
Sub Total de horas (2)				10

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

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
ASISTENTE DE INFORMÁTICA	D3	ISEP	MONTEVIDEO	40
Sub Total de horas (3)				40

Total (2) + (3) 50

**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
14-02-2024	

1/1

**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: ▨ : LIQEO Nº 49  
 ISEF : CUMPLE EL HORARIO DE FORMA GLOBAL.

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL
14/02/2024	

Marcelo Cano  
 Administrativo  
 ISEF - UDELAR



Dependencia Unico 49

**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.



Firma del Jefe/ Director *M. Gómez* Subdirector

Aclaración de firma M. Gómez

Información que consta en folio 1

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

Riveiro Tealdi, Sara Daniela - Documento: 46946052

Nº CARGO	DENOMINACIÓN	CATEGORÍA	ESC/SUB	CARRERA	CARÁCTER	FORMA DE ACCESO	GRADO	HORAS
68494	Especialista Superior III	TAS	D.3.02	Asistente de Info	Efectivo	Llamado aspirantes	7	40
<b>INSTITUCIONAL:</b> 26.001.550 - ISEF								
<b>PARTIDA PRESUPUESTAL:</b> 155110100 - ISEF Centro Montevideo								
MOVIMIENTO								
Designación TAS		Nº RESOLUCIÓN	FECHA RESOL.	Nº EXPEDIENTE	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORAS	PORCENT. PART. PRESUPUESTAL
		15	05/02/24	008400-000001-23	14/02/24			155110100
C.D.G.								

Fecha: 20|2|2024 Hora: 11:44:49

RRHH - Sueldos y Personal, Versión 02.020.05, Copyright  
SisInfo - Sistemas Informáticos srl © 2008 www.sisinfo.com.uy

1 de 1

	<b>Expediente Nro. 008440-000039-24</b> <b>Actuación 2</b>	Oficina: SECCIÓN SECRETARÍA A COMISIÓN DIRECTIVA - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 22/02/2024 Estado: Para Actuar
--	---	---

**TEXTO**