



N° de expediente: 008440-000363-24

Fecha: 25.07.2024

Universidad de la República Uruguay - UDELAR



ASUNTO

LUISA CABRERA 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
5.356.731-6						

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.-

	Expediente Nro. 008440-000363-24 Actuación 1	Oficina: SECCIÓN PERSONAL - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 25/07/2024 Estado: Cursado
--	---	---

TEXTO

Montevideo, 25 de julio de 2024

SECCION PERSONAL, informa que la Sra Luisa Cabrera

C.I: 5.356.731-6 solicita acumulación de los siguientes cargos:

ANEP - DGEIP

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

Instituto Superior de Educación Física

- Ayudante, ESC G, G°1, con **10 hs** de carga horaria semanal, a partir del 23/07/24. N° de cargo 556401.

Total acumulado: 30:00 horas semanales

Se hace constar que la documentación se recibió vía correo electrónico desde lunep0511@outlook.com

Pase a Secretaría de Comisión Directiva a sus efectos.

Marcelo Cano

Firmado electrónicamente por ALICIA GRISEL ROSAS PENA el 25/07/2024 15:43:06.

Nombre Anexo	Tamaño	Fecha
Luisa Cabrera.pdf	657 KB	25/07/2024 15:38:13



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		
Luisa		Cabrera Grader		
C.I:	C.C. Serie y Número	Fecha de Nacimiento		
S.356.731-6	CMB 11493	05	17	1999
Domicilio: Calle y N°		Localidad	Departamento	
Juan Pavullier 995		Parque Rodó	Montevideo	

2. Cargo/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem
Docente Ed. Física	Efectivo 6.2	DGEIP	Canelones	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 ayudante	G	Oficinas Centrales ISEF	Montevideo	10hs
Sub Total de horas (3)				10hs

Total (2) + (3)	30hs
-----------------	------

Nota: Se computará el horario que debe efectivamente cumplirse de acuerdo a lo establecido por las normas correspondientes.

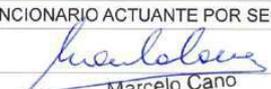
Declaro que la información que antecede es mi situación funcional a la fecha, comprometiéndome a sustituir de inmediato el o los cambios que pudieran originarse.

Fecha	Firma
16/7/24	Luisa Cabrera

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: ■ : ANEP - DGEIP
 ■SEF : HORARIO CUMPLIMIENTO LIBRE A COORDINAR CON DIRECCIÓN.

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL
23/07/24	 Marcelo Cano Administrativo ANEP

Dependencia Escuela 151.

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 **ANEP - DGEIP**
Escuela Nº 151 "Las Piedritas"
Jurisdicción Canelones Centro
Barros Blancos - Pando

Firma del Jefe/ Director *[Firma]*

Aclaración de firma Hinglis Herrera

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
 Cabrera Gadea, Luisa - Documento: 53567316

Nº CARGO	DENOMINACIÓN	CATEGORÍA	ESC/SUB	CARRERA	CARÁCTER	FORMA DE ACCESO	GRADO	HORAS
556401	Ayudante	Docente	G.0.01	Docente	Contratado	Designación directa	1	10
INSTITUCIONAL: 26.001.550.07.01 - MVD/ Dpto Ed Física y Prácticas Corp								
PARTIDA PRESUPUESTAL: 155110200 - ISEF Centro Montevideo Prog102								
MOVIMIENTO								
ÓRGANO EMISOR		Nº RESOLUCIÓN	FECHA RESOL.	Nº EXPEDIENTE	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORAS	PORCENT. PART. PRESUPUESTAL
C.D.A.		36	16/07/24	008440-000274-24	23/07/24	05/01/25		155110200
Designación (Docente)								

Fecha: 25/7/2024 Hora: 14:39:19

RRHH - Sueldos y Personal, Versión 02.024.00, Copyright
 Sisinfo - Sistemas Informáticos srl © 2008 www.sisinfo.com.uy

1 de 1

	Expediente Nro. 008440-000363-24 Actuación 2	Oficina: SECCIÓN SECRETARÍA A COMISIÓN DIRECTIVA - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 25/07/2024 Estado: Para Actuar
--	---	---

TEXTO