



N° de expediente: 008440-000368-24

Fecha: 30.07.2024

Universidad de la República Uruguay - UDELAR



ASUNTO

ANA ECHEVARRIA 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
2.906.891-4						

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. 008440-000368-24 Actuación 1	Oficina: SECCIÓN PERSONAL - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 30/07/2024 Estado: Cursado
--	---	---

TEXTO

Montevideo, 30 de julio de 2024

SECCION PERSONAL, informa que la Sra Ana Echevarria

C.I: 2.906.891-4 solicita acumulación de los siguientes cargos:

DGES - ANEP

- Docente, con **7 hs** de carga horaria semanal.

DGEIP - ANEP

- Docente, con **40 hs** de carga horaria semanal

Instituto Superior de Educación Física

- Asistente, ESC G, G°2, con **10 hs** de carga horaria semanal, a partir del 01/07/24. N° de cargo 556407.

Total acumulado: 57:00 horas semanales

Se hace constar que la documentación fue recibida a personal.notificaciones@isef.udelar.edu.uy desde echeva6@gmail.com

Pase a Secretaría de Comisión Directiva a sus efectos

Firmado electrónicamente por ALICIA GRISEL ROSAS PENA el 13/08/2024 14:17:02.

Nombre Anexo	Tamaño	Fecha
Ana Echevarria.pdf	496 KB	13/08/2024 09:39:23



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS DE FUNCIONES PÚBLICAS

PROFESIONALES
 CASA DE ANILACIONES Y PENSIONES DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS
 \$ 240
 023416 26

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"

PROFESIONALES
 CASA DE ANILACIONES Y PENSIONES DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS
 \$ 10.00
 150152 9

1. Datos Personales

Nombres		Apellidos	
Ana		Echevarría del Palocis	
C.I.	C.C. Serie y Número	Fecha de Nacimiento	
2906891-4		24 6 75	
Domicilio: Calle y N°		Localidad	Departamento
Calle 3 entre 32 y 30		Punta del Diable	Rochas

2. Cargo/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Directora Coord Ed. Física		DGEIP	Rochas	40
Prof. Ed. Física		DGES	Castillos	7

Sub Total de horas (2) 47

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

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Asistente	6	ISEF	Rocha	10

Sub Total de horas (3) 10

Total (2) + (3) 57

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: 1/7/24
 Firma: Ana Echevarría

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: ■ : D GES- ANEP
 ■ : D GEIP- ANEP
 ISEF : HORARIO CUMPLIMIENTO LIBRE A COORDINAR
 CON DIRECCIÓN.

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL
01/07/ 24	

Marcelo Cano
 Administrativo
 ISEF - UDELAR

ANEP ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA **Formulario C**

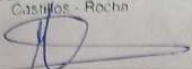
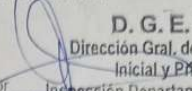
Apellido: *Ana Echevarria* Nombres: *Ana Echevarria* TOTAL DE HORAS: *47*
 CI: *2906891-4*

Dependencia	Horas	Cargo - Asig.	Posecion	Fecha fin	Categoría	Grupo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
<i>DHEP</i>	<i>7</i>	<i>Docente</i>	<i>1/3/24</i>		<i>Efectiva</i>		<i>7:50-8:35</i>		<i>7:50-8:35</i>			
							<i>8:35-9:20</i>		<i>8:35-9:20</i>			
							<i>9:25-10:10</i>		<i>9:25-10:10</i>	<i>9:45</i>		
<i>DHEP</i>	<i>40</i>	<i>Docente</i>	<i>1/3/24</i>		<i>Suplente</i>		<i>10:30-18:35</i>	<i>8:16h</i>	<i>10:30-18:35</i>	<i>10:48</i>	<i>8:26h</i>	

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

Observaciones:

Firma del Funcionario/a que declara: *[Firma]* Lugar y fecha en que se firma: *Castillos, 26 de julio 2024*

<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional Liceo "José Aldunate Ferrelra" Castillos - Rocha</p> <p>Firma del Jefe/ Director </p> <p>Aclaración de firma Mariana Olivera Directora</p> <p>Información que consta en folio _____</p>	<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional D. G. E. I. P. Dirección Gral. de Educación Inicial y Primaria</p> <p>Firma del Jefe/ Director </p> <p>Aclaración de firma Paola Nela Sagredo</p> <p>Información que consta en folio <u>1</u></p>
<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional</p> <p>Firma del Jefe/ Director: _____</p> <p>Aclaración de firma _____</p> <p>Información que consta en folio _____</p>	<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional</p> <p>Firma del Jefe/ Director: _____</p> <p>Aclaración de firma _____</p> <p>Información que consta en folio _____</p>
<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional</p> <p>Firma del Jefe/ Director: _____</p> <p>Aclaración de firma _____</p> <p>Información que consta en folio _____</p>	<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional</p> <p>Firma del Jefe/ Director: _____</p> <p>Aclaración de firma _____</p> <p>Información que consta en folio _____</p>
<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional</p> <p>Firma del Jefe/ Director: _____</p> <p>Aclaración de firma _____</p> <p>Información que consta en folio _____</p>	<p>Dependencia _____</p> <p>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.</p> <p>Sello Institucional</p> <p>Firma del Jefe/ Director: _____</p> <p>Aclaración de firma _____</p> <p>Información que consta en folio _____</p>



RRHH - Sueldos y Personal

Universidad de la República - ISEF
 Carrera Funcional
 ECHEVARRIA del PALACIO, ANA - Documento: 29068914

Nº CARGO	DENOMINACIÓN	CATEGORÍA	ESC/SUB	CARRERA	CARÁCTER	FORMA DE ACCESO	GRADO	HORAS
556407	Asistente	Docente	G.0.01	Docente	Interino	Llamado aspirantes	2	20
INSTITUCIONAL: 26.001.550.08.01.01 - MLDO/ EF y Prácticas Corporales/ Gimnasia PARTIDA PRESUPUESTAL: 155210100 - ISEF Centro Maldonado								
MOVIMIENTO								
	ÓRGANO EMISOR	Nº RESOLUCIÓN	FECHA RESOL.	Nº EXPEDIENTE	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORAS	PORCENT. PART. PRESUPUESTAL
Designación (Docente)	Comisión Directiva	38	19/04/24	008130-000036-23	01/07/24	30/06/25		155210100
Reducción Horaria Docente	Comisión Directiva	32	02/08/24	008440-000349-24	01/07/24	31/12/24	20-10	155210100

Fecha: 12 | 8 | 2024 Hora: 14:00:52

RRHH - Sueldos y Personal, Versión 02.024.01, Copyright Sisinfo - Sistemas Informáticos srl © 2008 www.sisinfo.com.uy

	Expediente Nro. 008440-000368-24 Actuación 2	Oficina: SECCIÓN SECRETARÍA A COMISIÓN DIRECTIVA - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 13/08/2024 Estado: Para Actuar
--	---	---

TEXTO