



**N° de expediente: 008440-000466-23**

**Fecha: 20.09.2023**

**Universidad de la República Uruguay - UDELAR**



**ASUNTO**

**MATIAS MARTINEZ 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:

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. 008440-000466-23</b> <b>Actuación 1</b>	Oficina: SECCIÓN PERSONAL - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 20/09/2023 Estado: Cursado
--	---	---

**TEXTO**

Montevideo, 25 de setiembre de 2023

SECCION PERSONAL, informa que el Sr. Matias Martinez

C.I: 5.005.942-1 solicita acumulación de los siguientes cargos:

**CES - ANEP**

- Docente, con **4** horas de carga horaria semanal.

**Instituto Superior de Educación Física**

- Ayudante, ESC G, Gº1, con **20** horas de carga horaria semanal, a partir del 20/09/2023. N° de cargo 556504.

**Total acumulado: 24:00 horas semanales**

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

Marcelo Cano

Firmado electrónicamente por ALICIA GRISEL ROSAS PENA el 26/09/2023 09:29:58.

Nombre Anexo	Tamaño	Fecha
MatiasMartinez.pdf	3094 KB	25/09/2023 09:16:04



**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		
MATIAS FEDERICO		MARTÍNEZ RÍOS		
C.I:	C.C. Serie y Número	Fecha de Nacimiento		
S.005.942-1	QAA 69 156	28	10	2000
Domicilio: Calle y N°		Localidad	Departamento	
CHARRUAS 13 13		PAYSANDÚ	PAYSANDÚ	

**2. Cargo/s que desempeña**

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem
PROF. EDUCACIÓN FÍSICA	H	ANEP	GRECCO	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	ti	ISEF. DEPTO EF y PC	PAYSANDÚ	20
Sub Total de horas (3)				20

<b>Total (2) + (3)</b>	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
15/09/2023	<i>Matias Martinez</i>

**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:  : *LICEO GRECCO*  
*ISEF: HORARIO CUMPLIMIENTO LIBRE A COORDINAR CON DIRECCIÓN.*

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL
<i>20/9/23</i>	 Marcelo Cano Administrativo ISEF - UDELA



**FORMULARIO C**

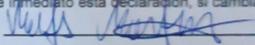
TOTAL DE HORAS	4
----------------	---

APELLIDOS: Martínez Ríos	NOMBRES: Matías Federico	C. I. / N° DE COBRO (*): 5005942-1
--------------------------	--------------------------	------------------------------------

DEPENDENCIA	HORAS	CARGO - ASIG.	POSESIÓN	CARÁCTER	GRUPO	LUNES	MARTES	MIÉRC	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
Liceo Grecco	3	Docente	1/03/2023	Interino	9°1		14:55-15:40				
							15:45-16:30				
							16:30-17:15				
Liceo Grecco	1	Docente	1/03/2023	Interino	Coord.		13:20-14:55				

(\*) Sólo para los funcionarios/as del C. E. S.

**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.



\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario/a que declara

Observaciones

Lugar y fecha en que se firma: Paysandú, 19/9/2023

Dependencia: Liceo de Grecco

**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.

SELO INSTITUCIONAL

Firma del Jefe/ Director 

Aclaración de firma: Siwana Villalba

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.

SELO 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.

SELO 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.

SELO 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.

SELO 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.

SELO 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.

SELO 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.

SELO INSTITUCIONAL

Firma del Jefe/ Director \_\_\_\_\_

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

Información que consta en folio: \_\_\_\_\_



RRHH - Sueldos y Personal

Universidad de la República - ISEF  
 Carrera Funcional  
 MARTINEZ RIOS, MATIAS FEDERICO - Documento: 50059421

Nº CARGO	DENOMINACIÓN	CATEGORÍA	ESC/SUB	CARRERA	CARÁCTER	FORMA DE ACCESO	GRADO	HORAS
556504	Ayudante	Docente	G.0.01	Docente	Interino	Llamado aspirantes	1	20
INSTITUCIONAL: 26.001.550.09.01.03 - CUP / EFyPráct Corp/EF Cultura y Sociedad PARTIDA PRESUPUESTAL: 155310100 - ISEF Paysandú								
MOVIMIENTO								
Designación (Docente)		ÓRGANO EMISOR	Nº RESOLUCIÓN	FECHA RESOL.	Nº EXPEDIENTE	FECHA DESDE	FECHA HASTA	HORAS
		Comisión Directiva	67	08/09/23	008130-000021-23	20/09/23	19/09/24	155310100
						PORCENT.	PART.	PRESUPUESTAL
								155310100

	<b>Expediente Nro. 008440-000466-23</b> <b>Actuación 2</b>	Oficina: SECCIÓN SECRETARÍA A COMISIÓN DIRECTIVA - CENTRO MONTEVIDEO - ISEF Fecha Recibido: 26/09/2023 Estado: Para Actuar
--	---	---

**TEXTO**