



UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS
DE FUNCIONES PÚBLICAS

Timbre

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		
C.I:	C.C. Serie y Número		Fecha de Nacimiento	
Domicilio: Calle y N°		Localidad	Departamento	

2. Cargo que desempeña

Denominación del cargo	Escalafón	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Sub Total de horas (2.1)				

3. Cargo que acumula

Denominación del cargo	Escalafón	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
Sub Total de horas (2.2)				
Total (2.1) + (2.2)				

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

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:

FECHA	FIRMA DEL FUNCIONARIO ACTUANTE POR SECCIÓN PERSONAL