**RESOLUCION C.D FHCSYS Nº 457/2022**

**A N E X O I**

Santiago del Estero, …..

Señor

DECANO DE LA FHCSYS

**Lic. Hugo Marcelino LEDESMA**

**SU DESPACHO**

Tengo el agrado de dirigirme a usted a los efectos de manifestar mi voluntad de participar de Tercera Convocatoria para la Jerarquización y/ o unificación de cargos del Personal Docente de esta Unidad Académica.

En tal sentido manifiesto mi conocimiento de que constituye una nueva instancia dentro de un proceso institucional permanente. Asimismo, declaro tener conocimiento de las Resoluciones HCS Nº 237/2012 y Nº 102/2022 y HCD N° 454/2022 que fijan los criterios que el Honorable Cuerpo Directivo decidió implementar en virtud de las limitaciones presupuestarias actuales.

A los efectos de que se proceda a un primer análisis de factibilidad presento en carácter de declaración jurada los siguientes datos personales y laborales:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. APELLIDO Y NOMBRE**:  …………………………………………………………………………………………………………… | |
| **2.LEGAJO ………… DNI**:……………………. | EDAD AL 31/12/2022 :………  ANTIGÜEDAD.UNSE:………………………… |
| **3. CARGO 1 DE REVISTA ACTUAL**:  CATEGORIA: …………………………………  CARÁCTER: …………………………………… | DEDICACION: …………………………………..  ANTIG. EN LA CATEGORÍA: ………………… |
| **CARGO 2 DE REVISTA ACTUAL**:  CATEGORIA: …………………………………  CARÁCTER: …………………………………… | DEDICACION: …………………………………..  ANTIG. EN LA CATEGORÍA: ………………… |
| **CARGO 3 DE REVISTA ACTUAL**:  CATEGORIA: …………………………………  CARÁCTER: …………………………………… | DEDICACION: …………………………………..  ANTIG. EN LA CATEGORÍA: ………………… |
| **4. MAIL:**  ………………………………………………….. | **TELEFONO DE CONTACTO:**  ……………………………………………………. |

**ACTIVIDAD ACADÉMICA**

**Espacios Curriculares en los que se desempeña en este año académico 2022.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPACIO CURRICULAR 1** | |
| NOMBRE: …………………………………………………. | CARRERA: …………………………………… |
| Régimen Anual : ……. / Cuatrimestral: ……. | 1º Módulo: ………….. 2º Módulo: ……….. |
| Modalidad: Presencial: …………. a Distancia: …………………….. | |
| Cantidad de Comisiones en las que Ud. dicta: ……… | |
| Cantidad de Alumnos en cada Comisión: ……………………………………………………………….. | |
| Equipo docente con el que trabaja en la Comisión.:  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………… | |
| Carga horaria áulica personal por semana en el espacio curricular: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPACIO CURRICULAR 2** | |
| NOMBRE: …………………………………………………. | CARRERA: …………………………………… |
| Régimen Anual : ……. / Cuatrimestral: ……. | 1º Módulo: ………….. 2º Módulo: ……….. |
| Modalidad: Presencial: …………. a Distancia: …………………….. | |
| Cantidad de Comisiones en las que Ud. dicta: ……… | |
| Cantidad de Alumnos en cada Comisión: ……………………………………………………………….. | |
| Equipo docente con el que trabaja en la Comisión.:  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… | |
| Carga horaria áulica personal por semana en el espacio curricular: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESPACIO CURRICULAR 3** | |
| NOMBRE: …………………………………………………. | CARRERA: …………………………………… |
| Régimen Anual : ……. / Cuatrimestral: ……. | 1º Módulo: ………….. 2º Módulo: ……….. |
| Modalidad: Presencial: …………. a Distancia: …………………….. | |
| Cantidad de Comisiones en las que Ud. dicta: ……… | |
| Cantidad de Alumnos en cada Comisión: ……………………………………………………………….. | |
| Equipo docente con el que trabaja en la Comisión.:  …………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………… | |
| Carga horaria áulica personal por semana en el espacio curricular: | |

----------------------------------

**FIRMA**

**----------------------------------**

**ACLARACION**

**-------------------------------------- DNI**

**---------------------------------------**

**LEGAJO**