Santiago del Estero, 21 de octubre de 2016

**RESOLUCIÓN CD FHCSyS Nº 229/2016**

**VISTO:**

 La necesidad de implementar el segundo proceso de jerarquización de la planta docente de la Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud y:

**CONSIDERANDO:**

 Que este proceso se traduce en una respuesta a la demanda de promocionar a docentes de nuestra Facultad.

 Que dicho proceso se encuentra enmarcado en la Reglamentación de la Carrera Docente contenida en las Resoluciones del HCS Nº 237/2012 y Nº 145/2015.

 Que la disponibilidad presupuestaria se estima limitada para la contención de la demanda esperada en el proceso.

 Que en virtud de ello se hizo necesaria la definición de criterios para establecer prioridades en la segunda convocatoria a realizar, los que se encuentran expresados en la Resolución del HCD Nº217/16.

 Que a efectos de otorgar a todos los docentes oportunidades de informarse y analizar su participación en el proceso, es que se decide realizar una convocatoria, definiendo procedimientos para su implementación.

 Que para hacer efectiva dicha implementación se ha decidido por mayoría, la conformación de una Comisión Ad hoc, integrada por dos Consejeros y un ex docente, para realizar una evaluación conforme a los criterios establecidos.

 Que se ha acordado la integración de la Comisión Ad hoc, con la Dra. Ofelia MONTENEGRO de SIQUOT, el CPN Gustavo Felix GUERRIERI y el Dr. José TOGO, para receptar las solicitudes y verificar si cumplen las condiciones de admisibilidad, conforme a la condición de la Resolución del HCD Nº217/2016, de fecha 07 de octubre de 2016.

 Que asimismo se aprobó el Modelo de Nota que los docentes utilizarán para la presentación de su solicitud de jerarquización y que la misma no implica la presentación de antecedentes, la que deberán ingresar por Mesa de Entradas, hasta el 31 de octubre del corriente año.

Por ello,

**EL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

**RESUELVE**

**ARTÍCULO 1º**.- Aprobar la Segunda Convocatoria para la Jerarquización del personal docente de la Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud, la que constituye un proceso de reconocimiento de las trayectorias docentes.

**ARTÍCULO 2º -** Reconocer que en virtud de las disponibilidades presupuestarias limitadas, el Honorable Consejo Directivo decidió establecer criterios de prioridad para esta segunda instancia, los que se encuentran contenidos en la Resolución del HCD Nº 217/2016**.**

**ARTÍCULO 3º -** Aprobar laconformación de una Comisión Ad hoc, integrada por tres Consejeros, a saber, Dra. Ofelia MONTENEGRO de SIQUOT,CPN Gustavo Felix GUERRIERI y Dr. José TOGO, para receptar las solicitudes y verificar si cumplen las condiciones de admisibilidad, conforme a lo estipulado en las Resolución del HCD217/2016.

**ARTÍCULO 4º -** Aprobar, como Anexo I, el Modelo de Nota, que los docentes utilizarán para la presentación de su solicitud de jerarquización ante la Comisión Ad hoc.

**ARTÍCULO 5º** - Establecer que el período de presentación de solicitudes de jerarquización, será hasta el 31 de octubre del corriente año.

**ARTÍCULO 6º** - Hacer saber. Notificar a los Consejeros que integran la Comisión hoc, el Área de Comunicación y, por su intermedio a la planta docentes de la Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y de la Salud. Cumplido. Archivar.

RN

**A N E X O I**

RESOLUCIÓN CD FHCSy S Nº 229/2016

 Santiago del Estero, …..

Señora

DECANA DE LA FHCSYS

**Mg. MARÍA MERCEDES ARCE de VERA**

**SU DESPACHO**

 Tengo el agrado de dirigirme a usted a los efectos de manifestar mi voluntad de participar de la Segunda Convocatoria para la Jerarquización del Personal Docente de esta Unidad Académica.

 En tal sentido manifiesto mi conocimiento de que constituye una primera instancia dentro de un proceso institucional permanente. Asimismo declaro tener conocimiento de las Resoluciones HCS Nº 237/2012 y Nº 145/2015 y Resolución HCD Nº 217/2016 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 31/12/16 :……… ANTIGÜEDAD.UNSE:………………………… |
| **3. CARGO DE REVISTA ACTUAL**:CATEGORIA: …………………………………CARÁCTER: ……………………………………  | DEDICACION: ………………………………….. ANTIG. EN LA CATEGORÍA: ………………… |

**ACTIVIDAD ACADÉMICA**

**Espacios Curriculares en los que se desempeñan.**

|  |
| --- |
| **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:  |
| Certificación Director de Departamento: |

|  |
| --- |
| **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:  |
| Certificación Director de Departamento: |

|  |
| --- |
| **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:  |
| Certificación Director de Departamento: |