**FORMULARIO 4**

**SOLICITUD DE COBERTURA DE VACANCIA TRANSITORIAS O PERMANENTES POR INSCRIPCIÓN CERRADA (AL ÁREA) DE ASPIRANTES  (ORD.13/23)**

* Aplica cuando en el área existe PLURALIDAD de candidatos en condición de acceder al cargo vacante según los requisitos estipulados por la Ord. 13/23.
* Si la vacancia es permanente, debe solicitarse conjuntamente, por expediente separado, el llamado a concurso efectivo del cargo.

**Requisitos**

* Los/as candidatos/as deben revestir el cargo inmediato inferior al de la vacancia con carácter efectivo.
* En caso de no haber docentes efectivos los/as docentes interinos podrán integrar la lista y subsidiariamente los suplentes.

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

**DATOS DE LA VACANCIA**

**Carácter de la Vacancia**:   Elija un elemento.

**Si la vacante es permanente:** Elija un elemento. **Nro de Expediente:** Haga clic aquí para escribir texto.

**por el que se solicita el llamado a concurso:**

**Categoría:** Elija un elemento. **y Dedicación:** Elija un elemento. **del cargo vacante**:

**Liberado por  (nombre del o la docente):** Haga clic aquí para escribir texto.

**Motivo de la vacancia**:   Elija un elemento. Otro: Haga clic aquí para escribir texto.

**Asignatura/s y Carrera/s en el que deberá cumplir funciones el/la candidata/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura** | **Carrera /Año** | **Crédito Horario** | **Régimen (Anual/Cuat)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**Asignatura y carrera en la que cumplirá función de extensión/servicio.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura** | **Carrera /Año** | **Crédito Horario** | **Régimen (Anual/Cuat)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**NÓMINA DE CANDIDATOS EN CONDICIONES DE ASPIRAR AL CARGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombres** | **Cargo Actual** | **Otro Cargo en licencia** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**INTEGRANTES DE LA COMISIÓN EVALUADORA PROPUESTOS POR EL ÁREA**

Al menos dos y no más de cuatro, con cargo efectivo equivalente o mayor al de la vacancia, al menos un integrante debe ser Profesor Efectivo. Los Profesores interinos pueden proponerse sólo en casos que lo justifiquen por ausencia de Profesores Efectivos de la especialidad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombres** | **Cargo** | **Carácter** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Firma del/de la Coordinador/a de Área

**Documentación que se debe adjuntar**

* Fotocopia del Acta de Reunión de Área en la que se acuerdan la nómina de aspirantes y el llamado

**INTERVENCIÓN DEL DEPARTAMENTO**

Propuesta final de Comisión Evaluadora

(se deben incluir al menos un titular y un suplente de la nómina propuesta por el Área )

**TITULARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **orden** | **Apellido y Nombres** | **Cargo** | **Carácter** |
| **1** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **2** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **3** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **4** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**SUPLENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Orden** | **Apellido y Nombres** | **Cargo** | **Carácter** |
| **1** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **2** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **3** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **3** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Lugar y fecha Dir. De Departamento