



Universidad Nacional de San Juan

Fecha

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD

Datos Personales del solicitante

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Naturaleza del cargo

Unidad donde está designado: \_\_\_\_\_  PAU  Docente  Aut. Superior

Comprobantes presentados

Nº	Detalle	Desde	Hasta
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Nota 1: Para el reconocimiento de servicios computables, deberán considerarse las disposiciones establecidas en los artículos 17º, 18º y 19º del Anexo de la Ordenanza Nº 16/16-CS, la que podrá ser consultada en el Digesto Electrónico de la Universidad: [www.unsj.edu.ar/digesto.php](http://www.unsj.edu.ar/digesto.php)

Nota 2: En caso de solicitar traspaso de antigüedad docente a cargo PAU, por encontrarse encuadrado en el artículo 4º del Anexo de la Ordenanza 16/16-CS, deberá cumplimentar la declaración jurada que, como "Página 2", se adjunta a la presente solicitud.

Nota 3: Previo al inicio del expediente ante la Mesa de Entradas, Salidas y Archivo de Rectorado, deberá concurrir a la Dirección de Recursos Humanos, con los originales y las copias de los comprobantes, a efectos de su certificación.

Empty box for signature and clarification of the applicant.

Firma y aclaración del solicitante

Intervención de la Dirección de Recursos Humanos

Sin observaciones

Con observaciones, por no ajustarse a lo dispuesto en la Ordenanza 16/16-CS:

(\*) \_\_\_\_\_

(\*) Se debe consignar el número de comprobante observado, consignado en el apartado "Comprobantes presentados"

.....  
Firma y Sello del Director de RRHH



## Universidad Nacional de San Juan

### DECLARACIÓN JURADA

San Juan, \_\_\_\_\_

Por la presente, declaro bajo juramento no ejercer Cargos Docentes en instituciones educativas, en todos sus niveles y modalidades. Así mismo, me notifico que toda falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinarias, quedando obligado a denunciar dentro de los dos (2) días hábiles, las modificaciones que se produzcan en mi situación de revista, para que se proceda al desglose de la Antigüedad Docente incluida en el pago de este beneficio dentro del cargo PAU desempeñado.

**Datos del declarante:**

CUIL: \_\_\_\_\_

Firma:

Aclaración: