

# UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

## DECLARACIÓN PARA ACUMULACIÓN DE SUELDOS DE FUNCIONES PÚBLICAS

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/s que desempeña

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
<b>Sub Total de horas (2)</b>				

### 3. Nuevo/s cargo/s o extensiones horarias que acumula

Denominación del cargo	Esc./Sub.	Dependencia / Oficina	Localidad	Hs. Sem.
<b>Sub Total de horas (3)</b>				

<b>Total (2) + (3)</b>				
------------------------	--	--	--	--

**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