



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO

Departamento de Bienestar Estudiantil

SOLICITUD DE BENEFICIO DOCENTE

Fecha:/...../.....

• DATOS DEL DOCENTE

Nombre del Profesor: D.N.I N°

Unidad Académica donde desempeña su cargo:

Asignatura/s en la/s que se desempeña:

Postgrado en el que solicita el beneficio:

Facultad donde se dicta el postgrado:

EL QUE SUSCRIBE DECLARA EXPRESAMENTE CONOCER Y ACEPTAR LO ESTABLECIDO POR LA ORDENANZA GENERAL UNIVERSITARIA QUE ESTIPULA LO SIGUIENTE, EN REFERENCIA AL BENEFICIO SOLICITADO Y SE COMPROMETE, CONFORME EL ART. 246, A MANTENER SU PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR EL TÉRMINO QUE CORRESPONDA, a los fines de poder obtener el beneficio previsto por el art. 28 del Régimen

Orgánico de Beneficios de la Universidad Católica de Cuyo.

Artículo 245°: Todo personal de la Universidad, sea docente o Investigación, que acceda a una instancia académica de perfeccionamiento, obtenida por medio de la Universidad Católica de Cuyo ya sea por gestión y/o financiamiento total o parcial, deberá previamente suscribir un compromiso formal de mantener, al término de la misma, la relación laboral que dio origen a su beneficio, por el término fijado en el artículo siguiente.-

Artículo 246°: El compromiso a que alude el artículo anterior implica, para el beneficiario de un perfeccionamiento que otorgue título académico, la obligación de mantener su prestación de servicios por cinco (5) años y para el beneficiario de un perfeccionamiento que no otorgue título académico, la misma obligación por dos (2) años.

El referido compromiso, una vez suscripto, deberá agregarse al legajo personal de la persona de que se trate.-

Firma y Aclaración:

INFORME DE LA UNIDAD ACADÉMICA CORRESPONDIENTE

• DATOS DE LA DESIGNACIÓN: MARCAR DONDE CORRESPONDA

(SE PODRÁ ACOMPAÑAR COPIA DE LAS RESPECTIVAS DESIGNACIONES EN LUGAR DE COMPLETAR EL SIGUIENTE CASILLERO)

• CARGO

- ☐ Titular
- ☐ Asociado
- ☐ Adjunto
- ☐ JTP

• ANTIGÜEDAD DOCENTE EN LA UNIDAD ACADÉMICA

- ☐ De 0 a 2 años
- ☐ De 3 a 5 años
- ☐ De 6 a 10 años
- ☐ De 11 a 15 años
- ☐ De 16 en adelante

• DATOS DEL POSTGRADO Y SU RELACION CON EL EJERCICIO DOCENTE

- ☐ Directamente vinculado y atinente a la cátedra del docente
- ☐ No está directamente vinculado o no es atinente a la cátedra del docente

.....
Firma y Aclaración de la Autoridad que certifica los datos volcados en el presente apartado

Certificación de Antigüedad por el Departamento de Recursos Humanos

La antigüedad docente en la Universidad es:

.....
Firma y Sello Recursos Humanos

Reservado para Departamento de Bienestar Estudiantil

Observaciones:

Resolución

Acordado ☐ Rechazado ☐

Fecha:/...../.....

Grabado

Fecha:/...../.....

N° de Solicitud:

Documentación presentada

Porcentaje:

Controló: