**ANEXO II**

ORDENANZA 017-02-2016

**TABLA Ib**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE CATEGORIZACIÓN****PERSONAL AUXILIAR** |
| Nombre y Apellido: |       |
| Fecha de nacimiento: |       |
| Nivel Educativo |       |
| Actividad docente: | SI | NO |
|       |       |
| Cargos/dedicación en la Facultad de Ingeniería: |       |
|  | SI | NO |
| Otra actividad: |       |       |
| Independiente: |       |       |
| Relación de dependencia: |       |       |
| Lugar de trabajo: |       |
| Carga horaria semanal: |       |
| Grupo de Trabajo (UIDET, Laboratorio, Centro, Instituto o Departamento) |       |
| (9) Rol desempeñado en el GT: |       |
| Antigüedad en el GT (años): |       |
|  | **Aptitud** | **Ítem del CV demostrativo** |
| Conducción de personal | Habilidad demostrada |       |       |
| Tareas de apoyo de tipo técnico, administrativo, contable o similar | Ejecución independiente |       |       |
| Capacidad demostrada |       |       |
| Tareas auxiliares a las anteriores o especiales de maestranza | Capacidad demostrada |       |       |
| Capacidad para participar  |       |       |
| Capacidad para iniciarse |       |       |
| Otras |       |       |       |
| Solicita Departamento/Grupo de Trabajo:       |
| Lugar de Trabajo donde desempeñará sus tareas: 1      |
| Categoría solicitada:       |
| Adjuntar *Curriculum Vitae* |
|  |

1 Completar en el caso de solicitar Categoría 4.

(9) Texto incorporado en Versión 02.-Aprobado por el Consejo Directivo en su 25ª Sesión Ordinaria del 23/08/2016