



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA TRASLADOS NO DOCENTES

Departamental

Interdepartamental

### 1. Datos del solicitante

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

Fecha de nacimiento	Cédula de identidad	Domicilio	
Departamento		Localidad	Teléfono/s

RADICACIÓN ACTUAL	Dependencia	Departamento

Traslado solicitado por: **Funcionario**  **Jefe**

Motivo de la solicitud:  Por razones de distancia.  
 Por razones de enfermedad certificada (Junta Médica).  
 Por asuntos particulares.

Fecha de presentada la solicitud: ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

### 1.2. Informe conceptual de la jerarquía actual acerca del desempeño del aspirante a traslado:

---



---



---



---



---

Fecha del informe: ...../...../.....

Sello

\_\_\_\_\_  
Firma del Jefe

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

**2. Informe de la Inspección Departamental correspondiente (en el Interior) o División Recursos Humanos - Departamento de Personal No Docente (en Montevideo).**

Cargo	Grado	Escalafón	Carga horaria

Fecha de ingreso a la radicación actual: ...../...../.....

Calificaciones homologadas del último trienio	Año:	Año:	Año:	Promedio

Licencias extraordinarias usufructuadas en la actual radicación: **Total de días** \_\_\_\_\_

Procedimientos disciplinarios aplicados en la actual radicación: \_\_\_\_\_

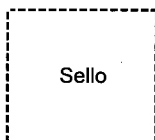
**Antigüedad calificada del último trienio**

Antigüedad computada en la actual radicación		un punto por cada año
Aptitud funcional		
<b>TOTAL</b>		

Cumple con los requisitos para el traslado: **Sí**  **No**

**Lugar en el ordenamiento**

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



\_\_\_\_\_  
Firma del Jefe responsable

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma

**3. Notificación del interesado.**

Manifiesta su preferencia por	Dependencia

Fecha de la notificación: ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Aclaración de firma