

"ADICIONAL ALTAS Y BAJAS NO DOCENTES"

Datos Personales

Fac. o Dependencia:.....

Nombres y Apellidos:.....

Tipo y N° de Doc:.....N° de C.U.I.L:.....

PERMANENCIA

DESDE	HASTA	2 Años 10%	4 Años 25%	6 Años 45%	8 Años 70%

TITULOS

Desde...../...../.....

Universitario

(A)30%

(A).....25%

(B).....20% (Técnicatura Gestión Universitaria)

(C).....10% Titulos Univ. Pregrado

Desde...../...../.....

(D).....Título Secundario

OTROS ADICIONALES

(marcar con una **X** lo que corresponda)

(.....) Adicional por Tarea Asistencial

Desde...../...../.....

(.....) Adicional por Zona Desfavorable

Desde...../...../.....

(.....) Adicional por Falla de Caja

Desde...../...../.....

(.....) Adicional por Riesgo

Desde...../...../.....

La Plata, ___/___/___

Firma y Sello Aclaratorio de Autoridad Superior

o.e.c.