**DGTH-FOR-04-DDTH-0642**

**Asignación de Recargo para atender Modelo Pedagógico en Liceo Laboratorio**

Se asigna a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cantidad de lecciones asignadas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro Educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código presupuestario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horario de las lecciones indicadas con funciones como docente según Plan de Estudios regular

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Días | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
| Entrada |  |  |  |  |  |
| Salida |  |  |  |  |  |

Horario que justifica el pago de Recargo en funciones del Modelo Pedagógico

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Días | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
| Entrada |  |  |  |  |  |
| Salida |  |  |  |  |  |

Rige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vence: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se avala la asignación del recargo del 50% sobre el salario base de \_\_\_\_\_ lecciones para atender labores de investigación e implementación del Modelo Pedagógico para colegio Laboratorio

Firma del director de la institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sello

Rige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vence: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaración jurada del docente:**

Yo como docente propuesto Declaro bajo fe de juramento lo siguiente:

* Que acepto este recargo de funciones.
* Que con el reconocimiento de este recargo, estoy cumpliendo con las funciones que describe la normativa vigente para hacerse acreedor del mismo.
* Que el reconocimiento salarial de este recargo, está sujeto a la necesidad del servicio y a mi desempeño de manera efectiva en las labores que dieron origen a la creación del mismo.
* Que no tengo contraposición de horario para el cumplimiento del mismo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Docente**

CC: **Supervisor del Circuito Escolar**

**Jefe de Servicios Administrativos y Financieros**