**DGTH-FOR-04-DDTH-0646**

PARA RECARGO DE COOPERATIVAS

CURSO LECTIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN, DIRECTOR(A) Y CIRCUITO ESCOLAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CENTRO EDUCATIVO** |  | | | | | **cÓdIGO**  **presup:** |  |
| **NOMBRE DE LA COOPERATIVA:** |  | | | | | | |
| **NÚMERO TELÉFONO INSTITUCIÓN:** | |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  | | | |
| **NOMBRE DEL DIRECTOR (A):** | |  | | | | | |
| **NÚMERO TELÉFONO DIRECTOR PARA EFECTOR DE COORDINAR CUALQUIER INCONSISTENCIA:** | | **OPCIONAL CELULAR :** | | | | | |
| **DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN:** | |  | | | **CIRCUITO ESCOLAR:** |  | |

**DATOS DEL DOCENTE AL CUAL SE LE ASIGNA EL RECARGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO:** | | |  | | | | | | | | | |
| **NÚMERO CÉDULA NACIONAL, O RESIDENTE**  **O PERMISO** | | |  | | | | | **TELÉFONO CELULAR** | | | | |
| **TELÉFONO HABITACIÓN:** | | | | |
| **CORREO ELECTRÓNICO: *(El correo institucional del docente )*** | | |  | | | | | | | | | |
| ***CONDICIÓN INTERINO PROPIEDAD*** | | | **CLASE DE PUESTO Y ESPECIALIDAD** | | |  | | | | | | |
| **HORARIO** | **LUNES** | | | **MARTES** | | | **MIÉRCOLES** | | **JUEVES** | | **VIERNES** | |
| **HORARIO REGULAR COMO DOCENTE DEL CENTRO EDUCATIVO** |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **HORARIO CON FUNCIONES DEL RECARGO DE COOPERATIVA** |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **RIGE Y VENCE DEL RECARGO DE COOPERATIVAS** | | |  | | | | |  | | | | |
| **obseRvaciones:** | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

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

Firma aceptación Docente Firma solicitud del Director CE

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***NOTA: Este formulario corresponde a la propuesta de nombramiento del docente para primaria y es solamente para efectos de información del Departamento de Gestión de Empresas y Educación Cooperativa. No se requerirá la copia de la cédula del funcionario (a), no obstante, es responsabilidad del director (a) verificar que todos los datos aquí solicitados sean fidedignos y estén correctamente anotados. El pago respectivo de este servicio educativo procederá de acuerdo a lo que establezcan las autoridades presupuestarias y las políticas emitidas por la Dirección de Recursos Humanos del MEP.***

**CC: Supervisor del Circuito Escolar**

**Jefe de Servicios Administrativos y Financieros de la DRE**

**Departamento de Cooperativas**