

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

Formulario de Toma de Posesión

Facultad o Servicio	Ítem (*)	Resolución de Designación			Fecha de Toma de Posesión
		Nro.	Órgano	Fecha	

1. DATOS PERSONALES

Cédula de Identidad	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Dirección					

Localidad	Departamento	Teléfono	Fecha de Nacimiento	Celular	Cod.Salud (*)

2. CARGOS

Especifique el nombre del área en la cual cumplirá funciones, según corresponda.

Área Académica	Área Técnica

Denominación del cargo	Nro. de cargo	Esc./Sub.	Grado	Hs. Presup.

Categoría (*)	Forma de Ingreso (*)	Carácter de la designación

¿Ud es jubilado por la Universidad de la República? (1)
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(1) En caso afirmativo deberá realizar declaración jurada indicando la nueva fecha de ingreso.

NOTA : La persona designada deberá presentarse en la Oficina de Personal, con fotocopia de Cédula de Identidad, para entregar el presente formulario, completar las Declaraciones Juradas correspondientes y aportar la información para su Legajo Personal. El formulario de toma de posesión debe presentarse con anterioridad o en el mismo momento de comenzar a cumplir funciones y no más allá de ese día.

Lugar	Fecha	Firma del Interesado	Firma del Responsable

(*) Para el ingreso codificado ver tablas al dorso.

3. OFICINA DE PERSONAL

Fecha de Recepción	Firma y Sello

Ítem		Facultades y Servicios	
Código	Descripción		
01	Oficinas Centrales		
02	Facultad de Agronomía		
03	Facultad de Arquitectura		
04	Facultad de Ciencias Económicas		
05	Facultad de Derecho		
06	Facultad de Ingeniería		
07	Facultad de Medicina		
08	Instituto de Higiene		
09	Facultad de Odontología		
10	Facultad de Química		
11	Facultad de Veterinaria		
12	Facultad de Humanidades		
15	Hospital de Clínicas		
16	Instituto Escuela Nac de Bellas Artes		
19	Facultad de Psicología		
22	Facultad de Enfermería		
23	Facultad de Ciencias Sociales		
24	Facultad de Ciencias		
25	Facultad de Información y Comunicación		
30	Cenur Este		
31	Cenur Litoral Norte		

[Volver a Ítem...](#)

Formas de Ingreso	
Código	Descripción
1	Conc. Oposición
2	Conc. Méritos
3	Conc. Op. y Méritos
4	Llamado aspirantes
5	Fam. Func. Fallecido
6	Redistribución
7	Reingreso
8	Designación directa
9	Traslado
10	Elección
11	Regularización
12	Restitución
13	Reestructura
14	Bolsa de Trabajo
18	Reintegro del Apartamiento
19	Conc. Oposic- Discapacidad
20	Conc. Méritos- Discapacidad
21	Conc. Op y Méritos- Discapacidad
23	Conc Oposición- Afrodescendiente
24	Conc. Méritos – Afrodescendiente
25	Conc Op y Mér – Afrodescendiente

[Volver a Forma de Ingreso....](#)

Observaciones : Oficinas Centrales incluye: Instituto Superior de Educación Física, Escuela de Nutrición, Centro Universitario de Rivera y Casa de Tacuarembó.

Categoría	
Código	Descripción
1	Docente
2	No Docente
10	Becario
11	Pasante Escala Docente
30	Actividad Docente

[Volver a Categoría...](#)

Código de Salud	
Código	Descripción
1	Beneficiarios CON menores a cargo o mayores con discapacidad, con cobertura por ésta Unidad Ejecutora de la U.R.
2	Beneficiarios CON menores a cargo o mayores con discapacidad, con cobertura mutual por otra empresa u otra Unidad Ejecutora de la U.R.
9	No tiene derecho al SNIS (Ejemplos : Becarios, Pasantes, etc.)
15	Beneficiarios SIN menores a cargo o mayores con discapacidad, con cobertura por ésta Unidad Ejecutora de la U.R.
21	Socios Vitalicios CON menores a cargo o mayores con discapacidad.
22	Socios Vitalicios SIN menores a cargo o mayores con discapacidad.
28	Beneficiarios SIN menores a cargo o mayores con discapacidad, con cobertura mutual por otra empresa u otra Unidad Ejecutora de la U.R.

[Volver a Código de Salud....](#)