

# 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	Celular	Fecha de Nacimiento	Cód. de 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 (*)	Fecha de Ingreso	Carácter de la designación				

**NOTA :** El designado deberá presentarse en la Oficina de Personal el día de la toma de posesión, para entregar el presente formulario, completar las Declaraciones Juradas correspondientes y aportar la información para su Legajo Personal. Asimismo deberá presentar fotocopia de su Cédula de Identidad.

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

Facultades y Servicios	
Ítem	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
13	Regional Norte
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

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

[Volver a ítem...](#)

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

Observaciones : Oficinas Centrales incluye: Instituto Superior de Educación Física, Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, Escuela Universitaria de Bibliotecología y Ciencias Afines, Centro Universitario de Rivera, Centro Universitario de Paysandú y Casa de Tacuarembó.

Categoría	
Código	Descripción
1	Docente
2	No Docente
10	Becario
11	Pasante Escala Docente
12	Pasante Escala No Docente
14	Pasante Ordenanza Ant.
21	Honorario

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 Categoría...](#)

[Volver a Código de Salud...](#)