



**SOLICITUD DE ASIGNACIONES DE FUNCIONES PARA PERSONAL AUXILIAR DE LA EDUCACION FUERA DEL MINISTERIO**

<b>DATOS PERSONALES Y LABORALES DEL AGENTE</b>	
APELLIDO Y NOMBRE	_____
DNI N°	_____ ANTIGÜEDAD _____ NACIMIENTO _____
AGRUPAMIENTO	SERVICIOS ( ) - ADMINISTRATIVO ( ) - OBRERO ( ) - PROFESIONAL ( )
CATEGORIA	JEFE DE DEPARTAMENTO ( ) - JEFE DE DIVISION ( ) - CATEGORIA I ( ) CATEGORIA II ( ) - CATEGORIA III ( ) - CATEGORIA IV ( )
SITUACION DE REVISTA	PLANTA PERMANENTE ( ) - PLANTA TEMPORARIA ( ) - PLANTA TRANSITORIA ( )

<b>DATOS DE LA ADSCRIPCION</b>	
FECHAS	DESDE _____ HASTA _____
ENTIDAD SOLICITANTE	_____
LUGAR DE DESEMPEÑO	_____
FUNCIONES	_____
PERCIBE HABERES Y/O ADICIONALES	SI ( ) NO ( ) MONTO \$ _____

La entidad solicitante del Agente Auxiliar deberá informar **MENSUALMENTE** el cumplimiento de la asistencia y regularidad de los servicios del personal y sus licencias reglamentarias y/o extraordinarias, bajo apercibimiento de ordenar la **caducidad** de la Adscripción y la afectación de los haberes del agente.

El Agente **NO** podrá dejar de cumplir funciones en su lugar de trabajo habitual hasta tanto se haya emitido el Instrumento Legal correspondiente a la Adscripción solicitada, bajo apercibimiento de Iniciar las actuaciones pertinentes por situación irregular y la suspensión de los haberes.

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL AUXILIAR                      \_\_\_\_\_ FIRMA DE LA MAXIMA AUTORIDAD DEL ORGANISMO SOLICITANTE

AUTORIZACION DEL MINISTRO DE EDUCACION	SI ( ) NO ( )	_____ FIRMA
----------------------------------------	---------------	-------------

Documentación a adjuntar para el trámite  
- Copia del DNI del Auxliar