



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FUNCIONAL**  
**Confrontación de horarios**

El suscrito solicita la confrontación de horarios por las funciones públicas que desempeño, de acuerdo a la normativa vigente, las cuales declaro en este formulario y adjunto las constancias que correspondan.

Última acumulación realizada, año: \_\_\_\_\_ Total de horas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombres

C.I.: \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
(Calle, Nº, Apto. / Piso)

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
(El mismo será el utilizado como única vía válida de comunicación).

#	Cargos actuales	Carácter del cargo	Asignatura	Lugar de trabajo	Horas semanales
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
				TOTAL DE HORAS	

Observaciones

**DECLARO EN ESTE ACTO** que la que antecede es la situación real de los cargos públicos y otras situaciones, aún las en trámite de acumulación y pasividades a la fecha. Me comprometo a sustituir de inmediato esta declaración, si cambiara dato de la misma.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Docente \_\_\_\_\_

Controlado: \_\_\_\_\_  
Firma Administrativa CES