

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDO/S (según consta en DNI): MOREL SEXO (según consta en DNI) F **X** M X | | | | | | | | | | |
| NOMBRE/S1: MARIANO DAMIÁN | | |  | | | | GÉNERO AUTOPERCIBIDO: ………………………………..….…………. | | | |
| Nº DOC: 32104336 | | | CUIL/CUIT Nº: 20-32104336-5 | | | | FECHA DE NACIMIENTO: 20/12/1985 | | | |
| JUBILACIÓN, PENSION O RETIRO: ............................................................................ Caja ......................................... Fecha de otorgamiento: ............... | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO: AVELLANEDA Nº 3010 Piso 2 Departamento: F | | | | | LOCALIDAD: MAR DEL PLATA | | | PROVINCIA: BUENOS AIRES | | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: [marianomorel@fi.mdp.edu.ar](mailto:marianomorel@fi.mdp.edu.ar) | | | | |  | | |  | | |
| CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO: [mariano.morel@live.com.ar](mailto:mariano.morel@live.com.ar) | | | | |  | | | TELÉFONO DE CONTACTO: (0223) 593-0949 | | |
| **DATOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA** | | | | |  | | |  | | |
| a) En la Universidad Nacional de Mar del Plata | | | | |  | | |  | | |
| Nro. de orden | Dependencia | Cargo | | | | Función | | | %  dedicación |
| Categoría | | Dedicación/  Agrupamiento | |
| 1 | FACULTAD DE INGENIERIA | AYUDANTE | | EXCLUSIVA | | CIRCUITOS ELECTRÓNICOS I | | | 30 |
|  |  | GRADUADO | |  | | TEORIA DE REDES I | | |  |
|  |  |  | |  | | INVESTIGACIÓN – LABORATORIO DE COMPONENTES | | | 70 |
| 2 | FACULTAD DE INGENIERÍA | AYUDANTE  GRADUADO | | SIMPLE | | TECNOLOGÍAS INFORMATICAS A | | | 100 |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  | |  | |  | | |  |

1. En otros establecimientos de enseñanza y/o de investigación (público o privado)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nro. de orden | Establecimiento | Cargo | | Función |
| Categoría | Dedicación Agrupamiento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1 En caso de que su nombre de pila no coincida con el que figura en su DNI, indique entre paréntesis las iniciales del nombre que aparece en su DNI y a continuación su nombre elegido,conforme a la Ley 26.743 de identidad de género (art.12) y Resolución de Rectorado Nº 589/2022.

1. En organizaciones públicas (nacional; provincial, municipal) y/o privadas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nro. de orden | Organización y Dependencia | Cargo | | Función |
| Categoría | Dedicación/ Agrupamiento |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. En actividades autónomas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nro. de orden | Descripción | Tiempo destinado (horas diarias) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CUADRO DE RESUMEN:** Distribución de la carga horaria total

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nro. de orden | Días y horarios | | | | | | |
| LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
| 1 | 8 a 18 | 8 a 14 / 16 a 18 | 10 a 18 | 10 a 13 / 15 a 18 | 8 a 13 /15 a 18 |  |  |
| 2 |  | 14 a 16 | 8 a 10 | 8 a 10 / 13 a 15 | 13 a 15 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Superposición horaria conforme al Art. 33º de la Ley Nº 20.464 Y Art. 13º Decreto 1572/76, la que será debidamente informada al Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET).

Quien suscribe afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo, se compromete a comunicar a las Direcciones Generales de Personal Docente y/o No Docente, según corresponda, todo cambio que se produzca dentro del plazo máximo de 15 (quince) días.

Firma: ........................................................... Localidad: MAR DEL PLATA Fecha: 14 de Febrero de 2024

Firma autoridad certificante: ………………...