



**PLANILLA DE DISPONIBILIDAD DEL PERSONAL DOCENTE TITULAR LEY 5053**

Establecimiento: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Nº Orden	Apellido y Nombre	Documento	Carrera	Asignatura	Instrumento de Designación	Nº de Horas	Curso	División	Turno	Asignatura en Disponibilidad	Fecha de Disponibilidad	Motivo (*)	Acepto / Rechazo (**)	Firma

FECHA: \_\_\_\_\_

Referencias:  
 (\*) MOTIVO: Consignar según corresponda: 1- Clausura de Curso; 2- Fusión de Cursos; 3- Cambio de Plan de Estudio.  
 (\*\*) Aceptar - Rechazar Notificado: Escribir la Opción que corresponda.  
 Firma de los integrantes del Consejo Consultivo.  
 No utilizar abreviaturas.