



EE  
Escuela de  
Enfermería



FCM  
Facultad de  
Ciencias Médicas



UNC

Universidad  
Nacional  
de Córdoba

2025 - AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Córdoba,

### **Formulario para Solicitud de Carga Anexa**

1-Apellido y Nombre del solicitante:

2- CUIL – Legajo:

3-Cargo

|                                                                                |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Cargo docente                                                                  |                                               |
| Asignatura, Línea o Programa de Investigación en la que está asentado el cargo |                                               |
| Visto bueno de Coordinador de Cátedra                                          |                                               |
|                                                                                | Firma Docente                      Aclaración |

4- Asignatura en la que solicita desempeñar Carga Anexa (carrera y año/ cuatrimestre de dictado)

5- Visto Bueno de Docente responsable de asignatura en la que desempeñará carga anexa

Firma Docente

Aclaración

.....  
*Firma y Aclaración docente que solicita carga anexa*