Docusign Envelope ID: 9E8F2738-8359-8C26-838D-99484239FEFB

Universidad Tecnológica

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA**
**CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL**

| RESOLUCIÓN Nº | |
|---|---|
| **448** | **/26** |

Durazno, 1 de Octubre de 2026

**VISTO:** la solicitud de partida compensatoria formulada por la Directora de Investigación y Desarrollo para la colaboradora Silvina Salgado, que se desempeña como Docente Encargado del Área de Análisis Químico Físico y Sensorial, de la Licenciatura en Análisis Alimentario en el Instituto Tecnológico Regional Oeste, Sede Paysandú.

**RESULTANDO: I)** que según se informa en memorándum de fecha 20 de agosto de 2026 elaborado por la Directora referida, el mencionado colaborador realizará funciones en el marco del Exploración de características sensoriales en variedades nacionales de frutas y hortalizas, 2024-PROY-00088, aprobado por el Consejo Directivo Central en Acta N° 31 punto 18 de fecha 3 de julio de 2025;

**CONSIDERANDO: I)** que la colaboradora comenzará a desempeñar tareas de mayor responsabilidad, a fin de atender correctamente las necesidades del mencionado proyecto;

**II)** que, en virtud de esta situación, se entiende procedente el pago de una compensación por concepto de mayor responsabilidad, por el período de 7 meses, asociado al proyecto a ejecutar;

**III)** que existe disponibilidad presupuestaria suficiente para atender a la erogación que supone el otorgamiento de dicha compensación especial;

**ATENTO:** a lo precedentemente expuesto y lo establecido en el artículo 8° de la Ordenanza de Compensaciones, aprobada por Resolución de este Consejo Directivo Central provisorio N° 313/017 de fecha 25 de julio de 2017;

Docusign Envelope ID: 9E8F2738-8359-8C26-838D-99484239FEFB

**EL CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL**
**DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA**
**RESUELVE:**

**1°. Otorgar** a la Ing. Silvina Salgado, Docente Encargado del Área de Análisis Químico Físico y Sensorial, una compensación especial, excepcional y mensual de **$ 20.684 (pesos uruguayos pesos uruguayos veinte mil seiscientos ochenta y cuatro)**, por el período de 7 meses a pagar a partir del primer día hábil del mes siguiente a la fecha de aprobación de la presente Resolución, sujeta a la renovación del referido contrato de la colaboradora.

**2°.** La **erogación** con los fines indicados, se atenderá con cargo de fondos extrapresupuestales asociados al proyecto ejecutado.

**3°. Notifíquese** y pásese a la Dirección de Servicios Corporativos a sus efectos.

| Firmado por: | Firmado por: | Firmado por: |
|---|---|---|
| 48CB5C8A90E7434... | D7B5B485E94D4C8... | A2103963AD7E4F0... |
| **Mg. Ing. Felipe Fajardo** | **Dr. Marcelo Ubal** | **MSc. Álvaro Pena** |
| Consejero | Consejero | Consejero |
| Universidad Tecnológica | Universidad Tecnológica | Universidad Tecnológica |