

ANEXO 5
CITUD DE MAD HORAS CATEDRA Y/O MÓDULOS 2018-2019
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

LA PRESENTE SOLICITUD SI CON RAZONES <input type="checkbox"/>	Art..... Ley 10579
(marcar con x lo que corresponda)	
SIN RAZONES <input type="checkbox"/>	

Apellido y Nombre:.....
 Documento N°:Teléfono: Cel.....
 Domicilio real:Localidad.....Dis

Domicilio constituido.....Localidad.....Dis

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (detalle y cantidad de folios)

.....

.....

.....

SITUACION DE REVISTA TITULAR EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTION ESTATAL Y/O PRIVADA

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo	Cantidad	
				Hs.Cát.	Módulos

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE

Adjuntar copia autenticada en caso de solicitar un cargo , materia, asig.diferente en el que es titular o diferente nivel o mod.

TITULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

FIRMA DEL DOCENTE

MAD 2018-2019

ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 1)	
Asignatura, Espacio Curricular y/o Area	Nivel/Modalidad
Establecimiento:	Distrito:
Cantidad:	Hs. Cát./módulos:
PAD 2018 <input type="checkbox"/>	Recurrido: SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

Antigüedad al 31/12/2017

Fecha de toma de posesión/...../.....
(como titular interino o por Ley)

Calificación de los dos últimos AÑO:.....Calificación.....

AÑO:Calificación.....

Consignar las dos últimas calificaciones obtenidas en el cargo que aspira trasladar en cualquier situación de revista. Si no posee calificación en los años inmediatos anteriores, consigne las últimas que tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.

Indique si se encuentra en algunas de estas situaciones previstas en la Ley 10579: (*)

Sanción disciplinaria. Art. 132º Ap. II inc.c,c	Desde	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t.	Desde	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.11.	Desde	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	Desde	Hasta
Cambio de funciones Art. 121º	Desde	Hasta
Accedió por Concurso <input type="checkbox"/>	Fecha de toma de posesión:	
<input type="checkbox"/>		
Ultimo MAD obtenido sobre la base que as	Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspi	Día.....Mes.....Año.....	

(*) En caso de no completar los datos se considerará que el docente no se halla alcanzado por dichas situaciones

FIRMA DEL DOCENTE

MAD 2018-2019

SIPIRA TRASLADAR (Traslado N°	
Asignatura, Espacio Curricular y/o Area	Nivel/Modalidad
Establecimiento:	Distrito:
Cantidad:	Horas cátedra:
PAD 2018	<input type="checkbox"/> Recurrido SI <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2017	<input type="text"/>

Fecha de toma de posesión/...../.....
(como titular interino o por Ley)

Calificación de los dos últimos AÑO:.....Calificación.....

AÑO:Calificación.....

Consiguar las dos últimas calificaciones obtenidas en el cargo que aspira trasladar en cualquier situación de revista. Si no posee calificación en los años inmediatos anteriores, consigne las ultimas que tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.

Indicar si se encuentra en algunas de estas situaciones previstas en la Ley 10579 (*)

Sanción disciplinaria. Art. 132º Ap. II inc.c, c	Desde	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t.	Desde	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.11.	Desde	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	Desde	Hasta
Cambio de funciones Art. 121º	Desde	Hasta
Accedió por Concurso	<input type="checkbox"/>	Fecha de toma de posesión:
	<input type="checkbox"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que as	Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira	Día.....Mes.....Año.....	

Ultimo Acrecentamiento obtenido sobre la base que aspira trasladar Día.....Mes.....Año.....

(*) En caso de no completarse los datos, se considerará que el docente no se halla alcanzado por dichas situaciones

FIRMA DEL DOCENTE

MAD 2018-2019
DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO
(traslado Nº 2)

Ascensos y descensos de jerarquía : (solo para quienes obtuvieron el cargo jerárquico por Concurso de Títulos, Antecedentes y Oposición o Títulos y Antecedentes):

Promoción: Fecha.....Resolución:.....

A continuación marque con X lo que corresponda:

Solicita traslado de horas y/o módulos a cargo SI NO

Recordar que sólo es en igual Nivel/Modalidad.Adjuntar Título.

Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada (SI NO

Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes SI NO

Renuncia a la diferencia de carga horaria /cuando la carga horaria a trasladar es mayor a la que aspira (consignar con una X) SI NO

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/MATERIA/ ASIGNATURA	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO	consignar: cupo, etc
1º					
2º					
3º					
4º					
5º					
6º					
7º					
8º					
9º					
10º					

* Se consignará la sede en todos los casos. De solicitar Anexo o Extensión deberá indicarse el número de los mismos y de la Sede a la que pertenecen

Lugar y Fecha.....

FIRMA DEL DOCENTE

otorgado/no
vacante, sin
plido







GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO 5

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 16 pagina/s.