

ANEXO 5

SOLICITUD DE MAD HORAS CATEDRA Y/O MÓDULOS 2017-2018
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

LA PRESENTE SOLICITUD SE REALIZA: CON RAZONES	<input type="checkbox"/>	Art..... Ley 10579
(marcar con x lo que corresponda)		(a consignar por las
SIN RAZONES	<input type="checkbox"/>	Comisiones Distritales)

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

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (cantidad de folios):

.....

.....

.....

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

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

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE

Adjuntar copia autenticada en caso de solicitar una materia/asignatura diferente en la que es titular

TITULO	EXPEDIDO POR	N° DE REGISTRO

(Handwritten mark)

FIRMA DEL DOCENTE

MAD 2017-2018

ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 1)

Asignatura, Espacio Curricular y/o Area		Nivel/Modalidad	
Establecimiento:		Distrito:	
Cantidad:		Horas cátedra:	
PAD 2017	<input type="text"/>	Recurrido:	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2016		<input type="text"/>	
Fecha de toma de posesión/...../..... (como titular interino o por Ley)			
Calificación de los dos últimos años: AÑO:.....Calificación.....			
AÑO:Calificación.....			
<p><small>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 ultimas que tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.</small></p>			

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

Sanción disciplinaria. Art. 132° Ap. II inc.c,d,e,f	Desde	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 4°	Desde	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	Desde	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	Desde	Hasta
Cambio de funciones Art. 121°	Desde	Hasta
Accedió por Concurso	<input type="text"/>	Fecha de toma de posesión:
	<input type="text"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar tasladar	Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar	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 2017-2018
DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO
(traslado N° 1)

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 Completa SI NO

Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes SI NO

Renuncia a la diferencia de carga horaria cuando la que aspira trasladar es mayor a la que solicita SI NO

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/MATERIA/ASIGNATURA	Ciclo Básico/ C. Sup.	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					
8°					
9°					
10°					

* 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

FIRMA DEL DOCENTE

MAD 2017-2018

ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 2)

Asignatura, Espacio Curricular y/o Area		Nivel/Modalidad	
Establecimiento:		Distrito:	
Cantidad:		Horas cátedra:	
PAD 2017	<input type="text"/>	Recurrido	SI <input type="text"/>
			NO <input type="text"/>
Antigüedad al 31/12/2016		<input type="text"/>	
Fecha de toma de posesión (como titular interino o por Ley)/...../.....			
Calificación de los dos últimos años: AÑO:.....Calificación.....			
AÑO:Calificación.....			
<p>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.</p>			

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

Sanción disciplinaria. Art. 132° Ap. II inc.c,d,e,f	Desde	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 4°	Desde	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	Desde	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	Desde	Hasta
Cambio de funciones Art. 121°	Desde	Hasta
Accedió por Concurso	<input type="text"/>	Fecha de toma de posesión:
	<input type="text"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trasladar	Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar	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 2016-2017
DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO
(traslado N° 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. SI NO

Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Completa 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/AREA/MATERIA/ ASIGNATURA	Ciclo Básico/ C. Sup.	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					
8°					
9°					
10°					

* 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