# ANEXO 5

**SOLICITUD DE MAD HORAS CÁTEDRA Y/O MÓDULOS 2018-2019**

**LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LA PRESENTE SOLICITUD SE REALIZA CON RAZONES** |  | **Art Ley 10579** |
| **(marcar con x lo que corresponda)** | | |
| **SIN RAZONES** |  |  |

Apellido y Nombre:………………………………………………….……………………………………………….…….

Documento Nº: ………………………………Teléfono: ……..………..………… Cel …………….…………………..

Domicilio real: ………………………………….…..Localidad: …………………………Distrito: ………………………..

Domicilio constituido:…………………….……...…Localidad: …………………………Distrito: ………………………..

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (detalle y cantidad de folios) ……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Cantidad** | |
| **Nivel y/o Modalidad** | **Distrito** | **Establecimiento** | **Cargo** | **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

Anexo 5 hoja 1

IF-2018-10382239-GDEBA-DTCDGCYE

**MAD 2018-2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASPIRA TRASLADAR (Traslado N°1)** | | | |
| Asignatura, Espacio Curricular y/o Área |  |  | Nivel/Modalidad: |
| Establecimiento: Distrito: | | | |
| Cantidad:  PAD 2018 Recurrido | Horas cátedra:  SI |  |  |
| NO | |  |  |
| Antigüedad al 31/12/2017 | | | |
| Fecha de toma de posesión: ………./………./………..  (como titular interino o por Ley)  Calificación de los dos últimos años 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, d, e, f | | | Desde Hasta |
| Se encuentra cumpliendo suspensión Art. 4° | | | Desde Hasta |
| Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114 o.1 | | | Desde Hasta |
| Disponibilidad s/sueldo | | | Desde Hasta |
| Cambio de funciones Art. 121º | | | Desde Hasta |
| Accedió por Concurso |  | Fecha de toma de posesión: | |
|  | | | |
|  | | | |
| Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspira trasladar 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 haya alcanzado por dichas situaciones*

FIRMA DEL DOCENTE

IF-2018-10382239-GDEBA-DTCDGCYE

**MAD 2018-2019**

**DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO**

**(traslado Nº 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** | **ESTABLECIMIENTO/ ANEXO**  **/ EXTENSION \*** | **DISTRITO** | **consignar: otorgado, no otorgado, s/ vacante, sin cupo, excluido ….** |
| 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 | | | | | |

FIRMA DEL DOCENTE

Anexo 5 hoja 2

IF-2018-10382239-GDEBA-DTCDGCYE

**MAD 2018-2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASPIRA TRASLADAR (Traslado N°1)** | | | |
| Asignatura, Espacio Curricular y/o Área |  |  | Nivel/Modalidad: |
| Establecimiento: Distrito: | | | |
| Cantidad:  PAD 2018 Recurrido | Horas cátedra:  SI |  |  |
| NO | |  |  |
| Antigüedad al 31/12/2017 | | | |
| Fecha de toma de posesión: ………./………./………..  (como titular interino o por Ley)  Calificación de los dos últimos años 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 | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sanción disciplinaria. Art. 132º Ap. II inc. c, d, e, f | | | Desde Hasta |
| Se encuentra cumpliendo suspensión Art. 4° | | | Desde Hasta |
| Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114 o.1 | | | Desde Hasta |
| Disponibilidad s/sueldo | | | Desde Hasta |
| Cambio de funciones Art. 121º | | | Desde Hasta |
| Accedió por Concurso |  | Fecha de toma de posesión: | |
|  | | | |
|  | | | |
| Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspira 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 haya alcanzado por dichas situaciones***

FIRMA DEL DOCENTE

IF-2018-10382239-GDEBA-DTCDGCYE

**MAD 2018-2019**

**DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO**

**(traslado Nº ……)**

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

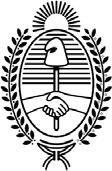
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN** | **NIVEL Y/O MODALIDAD** | **CARGO/AREA**  **/MATERIA/**  **ASIGNATURA** | **ESTABLECIMIENTO/ ANEXO**  **/ EXTENSION \*** | **DISTRITO** | **consignar: otorgado, no otorgado, s/ vacante, sin cupo, excluido ….** |
| 1º |  |  |  |  |  |
| 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

Anexo 5 hoja 3

IF-2018-10382239-GDEBA-DTCDGCYE



G O B I E R N O DE LA P R O V I N C I A DE B U E N O S A I R E S

.

**Hoja Adicional de Firmas Anexo**

**Número:** IF-2018-10382239-GDEBA-DTCDGCYE

LA PLATA, BUENOS AIRES

Viernes 29 de Junio de 2018

**Referencia:** ANEXO 5

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

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES

DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS, ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511

Date: 2018.06.29 18:12:13 -03'00'

CLAUDIA MARIEL TERRERI

Subdirector

Dirección de Tribunales de Clasificación Dirección General de Cultura y Educación

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES

DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS, ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL

ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511

Date: 2018.06.29 18:10:53 -03'00'