

ANEXO 5
SOLICITUD DE MAD HORAS CATEDRA Y/O MÓDULOS 2020-2021
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

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

Apellido y Nombre:.....
 CUIL N°:Teléfono:
 Domicilio real:Localidad.....Distrito.....
 Domicilio constituido.....Localidad.....Distrito.....
 Correo electrónico:.....@abc.gob.ar

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (detalle y cantidad de folios):

.....

.....

.....

SITUACIÓN DE REVISTA TITULAR EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTIÓN ESTATAL Y/O PRIVADA

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento-Sede/Anexo/ Extensión (*)	Cargo	Cantidad	
				Hs.Cát.	Módulos

(*) Si se desempeña en Anexo o Extensión deberá indicarse el número de los mismos y de la Sede a la que pertenecen

TÍTULOS HABILITANTES QUE POSEE

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

TITULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

FIRMA DEL/DE LA DOCENTE

MAD 2020-2021
HORAS CAT/MOD QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 1)

Espacio Curricular y/o Area:		Nivel/Modalidad	
Establecimiento:		Distrito:	
Cantidad:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Hs. Cát./ Módulos	(tachar lo que no corresponda)
PAD 2020	<input type="checkbox"/>	Recurrido:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Antigüedad al 31/12/2019

SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS.CAT./MÓDULOS?

SI

NO

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	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 4º	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Hasta
Cambio de funciones Art. 121º	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Hasta
Accedió por Concurso	SI	<input type="checkbox"/>	Fecha de toma de posesión:		
	NO	<input type="checkbox"/>			
Último MAD obtenido sobre la base que aspirar tasladar (fecha)					
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar (fecha)					

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

FIRMA DEL/DE LA DOCENTE

MAD 2020-2021
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 / ESPACIO CURRICULAR	Ciclo Básico /C. Sup.	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN *	DISTRITO (NOMBRE)	consignar: otorgado/no otorgado: causa
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/DE LA DOCENTE

MAD 2020-2021
HORAS CAT/MOD QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 2)

Asignatura, Espacio Curricular y/o Área:		Nivel/Modalidad	
Establecimiento:		Distrito:	
Cantidad:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Hs cat./Módulos	(tachar lo que no corresponda)
PAD 2020	<input type="checkbox"/> Recurrido	SI	<input type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2019	<input style="width: 200px;" type="text"/>		

¿SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS.CAT./MÓDULOS? SI NO

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	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 4º	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Hasta
Disponibilidad s/sueldo	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Hasta
Cambio de funciones Art. 121º	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Hasta
Accedió por Concurso	SI <input type="checkbox"/> Fecha de toma de posesión:
	NO <input type="checkbox"/>
Último MAD obtenido sobre la base que aspira trasladar (fecha)	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar (fecha)	

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 encuentra alcanzado por dichas situaciones

FIRMA DEL/DE LA DOCENTE

MAD 2020-2021
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.

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/ESP. CURRICULAR	Ciclo Básico /C. Sup.	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO	consignar: otorgado/no otorgado: causa
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/DE LA DOCENTE



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO 5 Horas y módulos MAD 2020-2021

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.