

Importante: **Cumplimentar con letra Clara IMPRENTA MAYÚSCULA TODOS los datos. Utilizar tinta azul para original. Sacar tantas Fotocopias según corresponda y luego Firmar.**

**ANEXO 4
SOLICITUD DE MAD CARGOS
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

Para uso de la Comisión de MAD

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

Completar datos personales

Apellido y Nombre

Documento N°: Teléfono: Cel..... (importante celular de contacto)
 Domicilio real: Localidad Distrito.....
 Domicilio constituido..... Localidad..... Distrito.....

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (cantidad de folios):

1-En caso de Presentar Razones
2- Presentar fotoc Título en caso de cambiar cargo/ modalidad.

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

Según Nivel al que Pertenezca

Consignar toda la carga horaria.

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo	Cantidad	
				Hs.Cát.	Módulos
Primario			MG-BI		
Inicial	La Matanza	Denominación	MI-PI		
Psicología			OE-OS.MR-FO		
Adultos		y Número	MC		
Especial			DR-VD-S		
		Ej JI 971			

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar copia autenticada)

TITULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

Completar con todos los Títulos Habilitantes.

MUY IMPORTANTE:

EL INCUMPLIMIENTO, OMISIÓN Y/U ERROR DE DATOS, ES CAUSAL DE ANULACIÓN DE LA PLANILLA.

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 1)	
Cargo: el que desea trasladar	Nivel/Modalidad: al que pertenece
Establecimiento: N de Escuela	Distrito: La Matanza
Puntaje al 31/12/..... 14	Recurrido: SI <input type="checkbox"/>
NOTIFICADO EN 2015	NO <input type="checkbox"/>
Completar con una cruz	
Antigüedad al 31/12/..... 14	NOTIFICADO EN 2015
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 últimas que tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.</p>	

Datos Fidedignos TOMA de Posesión como INTERINO

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. 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	SI <input type="checkbox"/>	Fecha de toma de posesión:
	NO <input type="checkbox"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trasladar	Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar	Día.....Mes.....Año.....	

Completar de lo contrario RAYAR.

Toma de posesión como jerárquico.

Completar o rayar

Solo para JERARQUICOS

**MUY IMPORTANTE:
INCUMPLIMIENTO, OMISIÓN Y/O ERROR DE DATOS CONSIGNADOS ES CAUSAL DE ANULACIÓN DE LA PLANILLA.**

Disposición 28/15

**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):

Solo para Traslado de Jerárquicos.

Promoción: Fecha.....Resolución:.....

A continuación marque con X lo que corresponda:

Solicita traslado de cargo a horas y/o módulos 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

En caso de Módulos

Importante
NO OLVIDAR
Marcar con
una X

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/ESP.CURRICULAR/AREA/ ASIGNATURA/MATERIA	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO
1º	Según		Denominación	La Matanza u otro
2º	Corresponda	cargo al que aspira	y Número	Distrito que solicite
3º				
4º			Ej: EP N 16	
5º				
6º	Tener presente el ORDEN Preferencial de Prioridad.			
7º				
8º				
9º				
10º				

[Handwritten signature]

EL INCUMPLIMIENTO, OMISIÓN Y/U ERROR DE DATOS. ES CAUSAL DE ANULACION DE LA PLANILLA.

Disposición 28/15

**Completar en caso de trasladar un Segundo Cargo
de lo contrario RAYAR**

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 2)	
Cargo:	Nivel/Modalidad:
Establecimiento:	Distrito:
Puntaje al 31/12/.....	Recurrido: SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/.....:	
Fecha de toma de posesión/...../..... (como titular interino o por Ley)	
Calificación de los dos últimos años:	AÑO:.....Calificación.....
	AÑO:.....Calificación.....
<p style="font-size: 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 últimas que tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.</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. 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	SI <input type="checkbox"/>	Fecha de toma de posesión:
	NO <input type="checkbox"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trasladar	Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar	Día.....Mes.....Año.....	

[Handwritten signature]

Completar o RAYAR

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

BUENOS AIRES PROVINCIA

BA

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 cargo a horas y/o módulos

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

SI NO

Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Completa

Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes

SI NO

SI NO

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/ESP. CURRICULAR/AREA/ ASIGNATURA/MATERIA	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO
1°				
2°				
3°				
4°				
5°				
6°				
7°				
8°				
9°				
10°				

Complete todos los datos requeridos en original y luego proceda a realizar dos(2) copias certificadas. En caso de solicitar distritos de más de una Región Educativa, deberá agregar tantas copias como Regiones Educativas solicite.

Lugar y Fecha..... Última fecha 13-07-15

.....
Firma y aclaración del docente

.....
Firma de autoridad del servicio educativo

Firma y Sello de personal
del Equipo de Conducción

IMPORTANTE: Cumplimentar con letra CLARA IMPRENTA MAYÚSCULA TODOS los datos.
Utilizar tinta Azul para original, sacar tantas fotocopias según corresponda y luego firmar.

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

BUENOS AIRES PROVINCIA



ANEXO 5

**SOLICITUD DE MAD EN HORAS CATEDRA Y/O MODULOS
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)

Para uso de la Comisión de MAD

Completar con los Datos personales

Documento N°: Teléfono: Cel:
 Domicilio real: Localidad Distrito
 Domicilio constituido: Localidad Distrito

(importante celular de contacto)

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (cantidad de folios):

.....

.....

.....

1-En caso de Presentar Razones
 2- Presentar fotoc Título en caso de cambiar cargo/ modalidad
 Todo debidamente autenticado.

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

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo	Cantidad	
				Hs. Cát.	Módulos
Primaria (ingles)	La Matanza	Denominación y Número	Rayar a menos sea cargo MEF	cantidad total de módulos.	
Ed física					
Ed. Artística					

Según Nivel al que pertenezca Consignar toda la carga horaria. Privada o Estatal

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar copia autenticada)

TITULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

Completar con todos los Títulos Habilitantes.

MUY IMPORTANTE

EL INCUMPLIMIENTO ,OMISIÓN Y/U ERROR DE DATOS, ES CAUSAL DE ANULACIÓN DE LA PLANILLA.

Disposición 28/15

Se consigna la cantidad de módulos u hs cátedras que desea trasladar

ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° ..1)

en el caso de artística consignar Teatro- Música- Danza- Plástica- Expresión Manual

Asignatura, Espacio Curricular y/o Area		Teatro- Música- Danza- Plástica- Expresión Manual	
Establecimiento:	Distrito:	La Matanza al que pertenece	
Cantidad:	Módulos:	14	
Puntaje al 31/12/... 14	Recurrido:	SI <input type="checkbox"/>	Horas cátedra:
NOTIFICADO EN 2015	NO <input type="checkbox"/>	señalar con una cruz	
Antigüedad al 31/12/... 14	NOTIFICADO EN 2015		
Fecha de toma de posesión (como titular interino o por Ley)	Datos Fidedignos TOMA de Posesión como INTERINO:		
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.

Solo para Jerarquicos



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. 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	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	Fecha de toma de posesión: Toma de Posesión como Jerárquico	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trasladar	Día.....	Mes..... Año.....
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar	Día.....	Mes..... Año.....

Completar de lo contrario RAYAR.

Completar o RAYAR

MUY IMPORTANTE.
EL INCUMPLIMIENTO, OMISION, Y/U ERROR DE DATOS CONSIGNADOS ES CAUSAL DE LA ANULACIÓN DE LA PLANILLA.

Disposición 28/15

**DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO
(traslado N°)**

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

Promoción: Fecha.....Resolución:.....

A continuación marque con X lo que corresponda:

Importante completar.

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

señalar con una X

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/ESP.CURRICULAR/AREA/ ASIGNATURA/MATERIA	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO
1º	Al que pertenece o aspira	recordar tener claro la especialidad	Denominación y n de escuela	La Matanza u otro que solicita
2º				
3º				
4º				
5º	Detenerse a priorizar el orden en la solicitud.			
6º				
7º				
8º				
9º				
10º				

Muy importante
EL INCUMPLIMIENTO ,OMISIÓN,Y/U ERROR DE DATOS.
ES CAUSAL DE ANULACIÓN DE LA PLANILLA.

Cumplimentar en caso de mas traslados de lo contrario Rayar.

ASPIRA TRASLADAR (Traslado N°)		
Asignatura, Espacio Curricular y/o Area		Nivel/Modalidad
Establecimiento:	Distrito:	
Cantidad:	Módulos:	Horas cátedra:
Puntaje al 31/12/.....	Recurrido: SI <input type="checkbox"/>	
	NO <input type="checkbox"/>	
Antigüedad al 31/12/.....:		
Fecha de toma de posesión/...../..... (como titular interino o por Ley)		
Calificación de los dos últimos años:	AÑO:.....	Calificación.....
	AÑO:	Calificación.....
<p>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.</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. 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	SI <input type="checkbox"/>	Fecha de toma de posesión:
	NO <input type="checkbox"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trasladar	Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar	Día.....Mes.....Año.....	

Cumplimentar en caso de traslado de lo contrario RAYAR.

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

BUENOS AIRES PROVINCIA

BA

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO (traslado N°)

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/ESP.CURRICULAR/AREA/ ASIGNATURA/MATERIA	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				
9º				
10º				

Complete todos los datos requeridos en original y luego proceda a realizar dos (2) copias certificadas. En caso de solicitar distritos de más de una Región Educativa, deberá agregar tantas copias como Regiones Educativas solicite.

Lugar y Fecha.....Ultima fecha 13/7/15

.....
Firma y aclaración del docente

.....
Firma de autoridad del servicio educativo

En nuestros NIVELES Y MODALIDADES no hemos tenido ninguna REINCORPORACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

BUENOS AIRES PROVINCIA

BA

**ANEXO 6
REINCORPORACIONES
SOLICITUD DE DESTINO DEFINITIVO POR MAD
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

DATOS PERSONALES

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

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

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

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar copia autenticada)

TITULO	EXPEDIDO POR	N° DE REGISTRO

DESTINOS SOLICITADOS

Orden	Distrito	Establecimiento	Orden	Distrito	Establecimiento

Lugar y fecha

.....
Firma del docente

.....
Firma de la autoridad

ANEXO 7
PROMOCION A CARGOS JERARQUICOS EN EL MAD
CARGOS DE INSPECTORES (art. 55° Ap.II inciso c) Ley 10579)
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARACTER DE DECLARACION JURADA

SOLAMENTE DEBERÁN CUMPLIMENTAR ESTA PLANILLA LOS DOCENTES QUE HABIENDO APROBADO UN CONCURSO DE TITULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICION, NO HUBIESEN PROMOVIDO POR FALTA DE VACANTES

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE

DOMICILIO:

DOCUMENTO

DISTRITO:

TELEFONO:

SITUACION DE REVISTA TITULAR EN LA DOCENCIA OFICIAL DE LA PCIA. DE BS.AS.

Comprende todos los niveles y/o modalidades incluido aquello sobre cuya base solicita la promoción. Consignar en orden primero lo correspondiente al mismo nivel y/o modalidad en que solicita la promoción y luego de otros niveles y/o modalidades.

NIVEL Y/O MODALIDAD	ESTABLECIMIENTO	CARGO, AREA, ESP. CURRICULAR, ASIGNATURA Y/O MATERIA	HS.CAT.	MODULOS	DISTRITO

CONCURSO APROBADO

Nivel y/o Modalidad en la que Concursa:

Promedio final del Concurso:

Resolución de Concurso N°

Puntaje docente al 31/12

Año:

DISTRITOS EN LOS QUE SE INSCRIBIO EN OPORTUNIDAD DE LA CONVOCATORIA		DISTRITOS EN LOS QUE NO SE INSCRIBIO EN OPORTUNIDAD DE LA CONVOCATORIA. En caso de renuncia posterior a su otorgamiento perderá el derecho del Concurso.			
ORDEN	DISTRITO	ORDEN	DISTRITO	ORDEN	DISTRITO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

LUGAR Y FECHA:

Firma del Docente

Firma y sello de la SAO

Firma y sello del Inspector Jefe Distrital



IMPORTANTE: COMPLETAR Y ENTREGAR TODOS LOS DOCENTES EXCEDENTES DEL CONCURSO DE SECRETARIOS ANEXAR EL ACTA.
DEBEN CONSIGNAR TODAS LAS VACANTES EN ORDEN DE PREFERENCIA

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION

BUENOS AIRES PROVINCIA

BA

ANEXO 8

PROMOCION A CARGOS JERARQUICOS EN EL MAD
PARA CARGOS DEL ITEM X A XIII DIRECTIVOS Y SECRETARIOS (Art. 55° A II inciso c) Ley 10579)
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

SOLAMENTE DEBERÁN CUMPLIMENTAR ESTA PLANILLA LOS DOCENTES QUE HABIENDO APROBADO UN CONCURSO DE TITULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICION, NO HUBIESEN PROMOVIDO POR FALTA DE VACANTES

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE _____ DOCUMENTO _____ TELEFONO: **importante celular**
DOMICILIO: _____ DISTRITO: _____ **de contacto**

SITUACION DE REVISTA TITULAR EN LA DOCENCIA OFICIAL DE LA PCIA. DE BS.AS.

Comprende todos los niveles y/o modalidades incluido aquello sobre cuya base solicita la promocion. Consignar en orden primero lo correspondiente al mismo nivel y/o modalidad en que solicita la promocion y luego de otros niveles y/o modalidades.

NIVEL Y/O MODALIDAD	ESTABLECIMIENTO	CARGO, AREA, ESP, CURRICULAR, ASIGNATURA Y/O MATERIA	HS. CAT.	MODULOS	DISTRITO
Primario	denominacion y N de Escuela	MG BI según corresponda	rayar en caso de cargo	rayar en caso cargo	La Matanza

Importante: Estos Anexos se remiten al TRIBUNAL CENTRAL.
El incumplimiento, omisión y/u error de datos. Es CAUSAL DE ANULACION DE LA PLANILLA.
Disposición 28/15

Todos estos datos están consignados en el acta con el Promedio final.

CONCURSO APROBADO

Nivel y/o Modalidad en la que Concursa:	Resolución de Concurso N°	Año:
Promedio final del Concurso:	Puntaje docente al 31/12.....	

DISTRITOS EN LOS QUE SE INSCRIBIO EN OPORTUNIDAD DE LA CONVOCATORIA		DISTRITOS EN LOS QUE NO SE INSCRIBIO EN OPORTUNIDAD DE LA CONVOCATORIA. En caso de renuncia posterior a su otorgamiento perderá el derecho del Concurso.	
ORDEN	DISTRITO	ORDEN	DISTRITO
1	Completar con la totalidad de las vacantes en		
2	SU ORDEN PREFERENCIAL.		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

En caso que desee colocar vacantes de Distritos vecinos.
pero Atención si se le otorga debe hacer Toma de Posesión.

LUGAR Y FECHA: Fecha 13-7-15

Firma del Docente

Firma y sello de la SAD

Firma y sello del Inspector Jefe Distrital

MUY IMPORTANTE
INCUMPLIMIENTO, OMISIÓN Y/U ERROR DE DATOS CONSIGNADOS ES CAUSAL DE ANULACION DE LA PLANILLA.
Disposición 28/15

IMPORTANTE: Cumplimentar con letra Clara IMPRENTA MAYÚSCULA TODOS los datos.
Utilizar tinta Azul para original. y luego Firmar.
En caso de solicitar MAD ADJUNTAR PLANILLA.

ANEXO 9
ACRECENTAMIENTO
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

1	DISTRITO:	ESTABLECIMIENTO:
DATOS PERSONALES		
APELLIDO Y NOMBRE	DOCUMENTO:	TELÉFONO:
DOMICILIO REAL:	DISTRITO:	Importante celular de contacto

SITUACION DE REVISTA TITULAR									
2	NIVEL / MODALIDAD	SERVICIO EDUCATIVO	CARGO	ESP. CURRICULAR AREA ASIGNATURA Y/O MATERIA	HORAS CATEDRA	MODULOS	ACCION ESTADUTARIA POR LA QUE ACCEDIO (MAD, Acrec. Ingreso, Ley 12809 y el año)	FECHA TOMA DE POSESION	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR O SECRETARIO
	La Matanza	Primaria	RAYAR		completar		Completar	completar	
			Ed Fisica						
			Ed Artistica						

3	FECHA DEL ULTIMO ACRECENTAMIENTO OTORGADO:	
4	FECHA DE RENUNCIA AL ULTIMO ACRECENTAMIENTO OTORGADO:	completar
5	PUNTAJE DOCENTE AL 31/12/.....	RECURRIDO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		ANTIG. EN LA DOCENCIA EN EL CARGO EN GESTION PUBLICA DE LA PCIA. DE BS. AS.
		ANTIG. EN LA DOCENCIA DE GESTION PUBLICA DE LA PCIA. DE BS. AS.

6	CALIFICACION DE LOS DOS ULTIMOS AÑOS	AÑO: AÑO:	CALIFICACION: CALIFICACION:
			completar

MUY IMPORTANTE

EL INCUMPLIMIENTO, OMISION, Y/U ERROR DE DATOS ES CAUSAL DE ANULACION DE LA PLANILLA.
Disposición 28/15

7

Indique si se encuentra en algunas de estas situaciones previstas en la Ley 101579:

Sanción disciplinaria. Art. 132º Ag. II Inc. c, d, e, f	Desde	Hasta	TITULO	EXPEDIDO POR	REGISTRO
Se encuentra cumpliendo suspensión Art. 1º	Desde	Hasta	COMPLETAR CON TODOS LOS TITULOS HABILITANTES		
Lic. s/sueldo por causas particulares Art. 114o.1	Desde	Hasta			
Disponibilidad s/sueldo	Desde	Hasta			
Cambio de funciones Art. 121º	Desde	Hasta			
Recalificación Laboral definitiva sobre la base desde la que desea acrecentar	Desde	Hasta			

COMPLETAR
O RAYAR

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA ACRECENTAMIENTO

ORDEN	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	AREA, ESP. CURRICULAR, ASIGNATURA Y/O MATERIA (Consignar con la denominación que figura en el plan de estudios)
1			
2	TENER EN CUENTA	LA MATANZA	
3	EL ORDEN		
4	DE PRIORIDAD		
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Firma del docente:

Firma y sello del Director o Secretario

Firma y sello de la SAD

FIRMA Y SELLO
DEL EQUIPO DE CONDUCCIÓN

COMPLETAR Y ADJUNTAR EN CASO DE SOLICITAR MAD.

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION

BUENOS AIRES PROVINCIA

BA

PLANILLA DE USO EXCLUSIVO PARA LOS DOCENTES QUE SOLICITEN MAD Y ACRECENTAMIENTO EN EL MISMO AÑO
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

EN LOS CASOS EN QUE EL DOCENTE SOLICITE ACRECENTAMIENTO DESDE LA BASE OTORGADA POR MAD 2015-2016 DEBERA COMPLETAR DATOS DE LOS PUNTOS 1 AL 7 DEL ANEXO 9 MÁS LOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITÓ MAD 2015-2016

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/ESP. CURRICULAR/AREA/	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	PARA USO EXCLUSIVO DE TRIBUNAL DESCENTRALIZADO
1º					
2º					PARA USO DEL TRIBUNAL
3º					
4º					
5º					
6º					
7º					
8º					
9º					
10º					

LOS DATOS Y
ORDEN
DEBEN
COINCIDIR
CON LA
ANEXO DE
MAD

* EL TRIBUNAL DE CLASIFICACION DESCENTRALIZADO DEBERÁ CONSIGNAR EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE SI EL DOCENTE ACCEDIO O NO AL TRASLADO.

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA ACREDITAMIENTO SOBRE LA BASE DE MAD OTORGADO

ORDEN	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	AREA, ESP, CURRICULAR, ASIGNATURA Y/O MATERIA (Consignar con la denominación que figura en el plan de estudios)
1			
2	DENOMINACION	LA MATANZA	
3	Y N DE		SEGÚN CORRESPONDA Y HABILITE TITULO.
4	ESCUELA		
5			
6			
7			
8			
9			
10			



.....
Firma del docente:

.....
Firma y sello del Director o Secretario

.....
Firma y sello de la SAD

IMPORTANTE:
EL INCUMPLIMIENTO, OMISION Y/U ERROR DE DATOS ES CAUSAL DE ANULACION DE LA PLANILLA.
Disposición 28/15