

COMPLETAR TODOS LOS DATOS CON TINTA AZUL , LETRA MAYUSCULA LEGIBLE.
SACAR FOTOCOPIAS TANTAS SEA NECESARIO Y LUEGO FIRMAR.

Dirección General de Cultura y Educación



ANEXO 4
SOLICITUD DE MAD CARGOS 2016-2017
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

SEÑALAR CON UNA X

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 CON TODOS LOS DATOS

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

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (cantidad de folios):
COMPLETAR CON LA CANTIDAD DE FOLIOS.

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

COMPLETAR CON TODA LA CARGA TITULAR INCLUYENDO SI POSEE EN GESTION PRIVADA.

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo	Cantidad	
				Hs. Cát.	Módulos
PRIMARIA	LA MATANZA	ESCUELA	MG		
INICIAL			MI		
PSICOLOGIA			BI		
ADULTOS			PI		
ESPECIAL			OE		
			OS		
			IM .		
			...		

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar copia autenticada)

TITULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

COMPLETAR Y ADJUNTAR FOTOCOPIA DE TITULO, SOLO EN CASO CAMBIAR DE CARGO.

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL DOCENTE

Anexo 4 hoja 1

CUALQUIER DATO OMITIDO SERA CAUSAL DE ANULACION.
DISPOSICION 22/16

MAD 2016-2017

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 1)	
Cargo: EL QUE POSEE	Nivel/Modalidad: AL CUAL PERTENECE
Establecimiento: DENOMINACION Y NUMERO	Distrito: LA MATANZA
PAD 2016 <input type="checkbox"/> NOTIFICADO EN ESTE CICLO ESCOLAR	Recurrido: SI <input type="checkbox"/> SEÑALAR CON UNA CRUZ NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2015	<input type="checkbox"/> ATENCION.... DICE AL 31-12-15 <input type="checkbox"/> OSEA ... EL DEL AÑO PASADO
Fecha de toma de posesión (como titular interino o por Ley)/...../..... COMPLETAR DATOS FIDEDIGNO
Calificación de los dos últimos años:	AÑO:.....Calificación..... AÑO:.....Calificación.....
<p>Conservar 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>	

LEER CON ATENCION

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 O RAYAR

FIRMA DEL DOCENTE

ATENCION FIRMAR

MAD 2016-2017
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 JERARQUI
COS.

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

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/ESP.CURRICULAR/AREA/ ASIGNATURA/MATERIA	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO
1º	COMPLETAR	ESPECIFICAR	DONDE DESEA TRASLADARSE	LA MATANZA U OTRO DISTRITO
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				
9º				
10º				

* Se consignará la sede en todos los casos y el número de Anexo o Extensión de corresponder.

de

FIRMA DEL DOCENTE

IMPORTANTE FIRMAR

COMPLETAR SOLO EN CASO QUE TRASLADAR UN SEGUNDO CARGO.... DE LO CONTRARIO RAYAR...
Y ENTREGAR.

MAD 2016-2017

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 2)	
Cargo:	Nivel/Modalidad:
Establecimiento:	Distrito:
PAD 2016 <input type="text"/>	Recurrido: SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2015	<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 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.....	

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMAR

Dirección General de Cultura y Educación



MAD 2016-2017
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 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/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				
9º				
10º				

* Se consignará la sede en todos los casos y el número de Anexo o Extensión de corresponder.

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.....

FIRMA DEL DOCENTE

Anexo 4 hoja 3

ATENCION ANEXO PARA MODULOS
 COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA MAYUSCULA LEGIBLE EN AZUL.
 SACAR LA FOTOCOPIAS Y LUEGO FIRMAR.

Dirección General de Cultura y Educación



ANEXO 5
SOLICITUD DE MAD HORAS CATEDRA Y/O MÓDULOS 2016-2017
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

SEÑALAR
 CON UNA CRUZ

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)

DATOS
 PERSONALES

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

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (cantidad de folios):

COMPLETAR CON LA ACANTIDAD DE FOLIOS SOBRE TODO SI ES CON RAZONES

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

COMPLETAR
 CARGA
 HORARIA
 INCLUYENDO
 GESTION
 PRIVADA
 SI LO TUVIERA

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo	Cantidad	
				Hs. Cát.	Módulos
PRIMARIA	LA MATANZA	DENOMINACION Y NI			
ED FISICA					
ED ARTISTICA					

COMPLETAR
 SEGUN CORRESPONDA
 EN MÓDULOS U
 HS CATEDRAS

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar copia autenticada)

TITULO	EXPEDIDO POR	N° DE REGISTRO

TITULOS
 HABILITANTES

de

FIRMA DEL DOCENTE

Anexo 5 hoja 1

FIRMA

MAD 2016-2017

ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 1)	
Asignatura, Espacio Curricular y/o Area	INGLES- MUSICA- PLASTICA, ETC Nivel/Modalidad ARISTICA- ED FISICA - PRIMARIA
Establecimiento:	ESC NI Distrito: LA MATANZA
Cantidad:	Módulos: Horas cátedra:
PAD 2016	LOS QUE DESEA TRASLADAR el 8 NOTIFICADO EN ESTE AÑO
	Recurrido: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2015	AL AÑO ANTERIOR OSEA ANTIGÜEDAD 2015
Fecha de toma de posesión (como titular interino o por Ley)/...../..... IMPORTANTE FECHA 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 ultimas que tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.	

SI NO REALIZO RECAMO. NO SE CONSIDERARA.

FIRMA DEL EQUIPO DIRECTIVO

FIRMA DEL EQUIPO DIRECTIVO

FIRMA DEL EQUIPO DIRECTIVO

LEER CON ATENCION

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	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 O RAYAR

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMAR

LA OMISION U ERROR DE LOS DATOS ES CAUSAL DE ANULACION.
DISPOSICION 22/16

MAD 2016-2017
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 JERARQUICOS

Promoción: Fecha.....Resolución:.....

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

COMPLETAR

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/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO
1º	PRIMARIA ARTISTICA	COLOCAR CORRECTAMENTE EL AREA		
2º	EF.FISICA	SOBRE TODO SI SOLICITA SECUNDARIA	ATENCION	LA MATANZA U OTRO DISTRITO
3º			CONSIGNAR CORRECTAMENTE	
4º			NUMERO DE ESTABLECIMIENTO	
5º			SOBRE TODO SI ES SECUNDARIA	
6º			SB O CONFORMADA	
7º				
8º				
9º				
10º				

* Se consignará la sede en todos los casos y el número de Anexo o Extensión de corresponder.

Handwritten signature

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMAR

COMPLETAR EN CASO QUE TRASLADA MODULOS DE OTRO ESTABLECIMIENTO
DE LO CONTRARIO RAYAR Y ENTREGAR

MAD 2016-2017
ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 2)

Asignatura, Espacio Curricular y/o Area		Nivel/Modalidad	
Establecimiento:		Distrito:	
Cantidad:	Módulos:	Horas cátedra:	
PAD 2016 <input type="text"/>		Recurrido: SI	<input type="text"/>
		NO	<input type="text"/>
Antigüedad al 31/12/2015		<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>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.</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. 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="text"/>	Fecha de toma de posesión:
	NO <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.....	

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMAR

MAD 2016-2017
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 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/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				
9º				
10º				

* Se consignará la sede en todos los casos y el número de Anexo o Extensión de corresponder.
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.....

FIRMA DEL DOCENTE

Anexo 5 hoja 3

FIRMAR

ANEXO 6
REINCORPORACIONES
SOLICITUD DE DESTINO DEFINITIVO POR MAD 2016-2017
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 ESTATAL Y/O PRIVADA

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo	Cantidad	
				Hs. Cat.	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

ANEXO 7
PROMOCION A CARGOS JERARQUICOS EN EL MAD 2016-2017
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	DOCUMENTO	TELEFONO:
DOMICILIO:	DISTRITO	

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 Concurso:

Resolución de Concurso N°

Año:

Promedio final del Concurso:

PAD 2016

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					

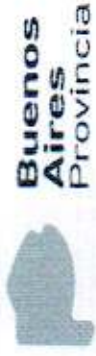
LUGAR Y FECHA:

.....
Firma del Docente

.....
Firma y sello de la SAD

.....
Firma y sello del Inspector Jefe Distrital

ATENCIÓN DEBEN ENTREGAR TODOS LOS DOCENTES EXCEDENTES CONCURSO SECRETARIOS .
 ADJUNTAR ACTA.
 DEBEN COLOCAR EN OREN PRIORITARIO TODAS LAS VACANTES. ECEPTO JORNADA COMPLETA QUE ESTAN EXCLUIDAS.



Dirección General de Cultura y Educación

ANEXO 8
PROMOCION A CARGOS JERARQUICOS EN EL MAD 2016-2017
PARA CARGOS DEL ITEM X A XIII DIRECTIVOS Y SECRETARIOS (Art. 55° A.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

COMPLETAR

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE: _____ DOCUMENTO: _____ TELEFONO: _____

DOMICILIO: _____ DISTRITO: _____

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
PROMARIA		MG.			
	BASE TITULAR				

CONCURSO APROBADO

Nivel y/o Modalidad en la que Concurso:

Resolución de Concurso N°

Año:

Promedio final del Concurso:

PAD 2016

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	LA MATANZA Y EN ORDEN DE PRIORIDAD LAS VAGANTES DE MS				
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

LOS DATOS CONSIGNADOS SERAN COTEJADOS CON LA BASE DE DATOS.
LA OMISION U ERROR EN LOS MISMOS SERA CAUSAL DE ANULACION.



Dirección General de Cultura y Educación

**ANEXO 9
ACRECENTAMIENTO 2016-2017
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

1	ESTABLECIMIENTO
DATOS PERSONALES	
APELLIDO Y NOMBRE	DOCUMENTO:
DOMICILIO REAL:	DISTRITO:
	TELÉFONO:

SITUACION DE REVISTA TITULAR								
DISTRITO	NIVEL/ MODALIDAD	SERVICIO EDUCATIVO	CARGO	ESP. CURRICULAR, AREA, ASIGNATURA Y/O MATERIA	HORAS CATEDRA MODULOS	ACCION ESTADUTARIA POR LA QUE ACCEDIÓ (MAD, Acrec Ingreso, Ley 12809 y el año)	FECHA TOMA DE POSESION	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR O SECRETARIO

SE DEBE COMPLETAR CON TODA LA CARGA HORARIA INCLUYENDO GESTION PRIVADA.
O LOS MODULOS INTERINOS YA QUE SE CONSIDERAN TITULARES PARA EL SISTEMA.

3	FECHA DEL ULTIMO ACRECENTAMIENTO OTORGADO:	
4	FECHA DE RENUNCIA AL ULTIMO ACRECENTAMIENTO OTORGADO:	
5		
COMPLETAR O RAYAR		
PAD 2016	RECORRIDO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ANTIG. DOCENTE EN EL CARGO EN GESTION PÚBLICA DE LA PCIA. DE BS. AS.
	NOTIFICADO EN 2016	AL AÑO 2015

FIRMA DEL EQUIPO DE CONDUCCION

FIRMA DEL EQUIPO DE CONDUCCION

SI NO PRESENTO RECLAMO NO SE CONSIDERARA RECORRIDO

6	CALIFICACIÓN DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS	AÑO:	AÑO:	CALIFICACIÓN	CALIFICACIÓN
					Anexo 9 hoja 1

FIRMA DEL EQUIPO DE CONDUCCION.

COMPLETAR O RAYAR

7		TITULO	EXPEDIDO POR	REGISTRO
Indique si se encuentra en algunas de estas situaciones previstas en la Ley 10579:				
Sanción disciplinaria Art. 132º Ap. II linc. c, d, e, f	Desde	Hasta		
Se encuentra cumpliendo suspensión Art. 4º	Desde	Hasta		
Lic. s/ sueldo por causas particulares Art. 114º, 1	Desde	Hasta	IMPORTANTE COMPLETAR ESTOS DATOS	
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		

ORDEN	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA ACRECENTAMIENTO	
			AREA, ESP. CURRICULAR, ASIGNATURA Y/O MATERIA (Consignar con la denominación que figura en el plan de estudios)	
1				
2	Nº EN EL QUE DESEA ACRECENTAR	LA MATANZA U OTRO QUE SOLICITE		
3				
4				
5			ATENCIÓN COLOCAR CORRECTAMENTE	
6			EL NOMBRE DE LA MATERIA (SOBRE TODO SI DESEA ACRECENTAR EN SECUNDARIA)	
7				
8				
9				
10				

Firma del docente:

FIRMAR

Firma y sello de la SAD

PLANILLA DE USO EXCLUSIVO PARA LOS DOCENTES QUE SOLICITEN MAD 2016-2017 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 2016-2017 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 2016-2017

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

• EL TRIBUNAL DE CLASIFICACION DESCENTRALIZADO DEBERÁ CONSIGNAR EN LA COLUMNA CORRESPONDIENTE SI EL DOCENTE ACCEDIO O NO AL TRASLADO.
Anexo 9 hoja 2

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE LA BASE DE MAD 2016-2017 OTORGADO

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

Firma del docente:

FIRMAR

.....
Firma y sello de la SAD