

ANEXO 9
ACRECENTAMIENTO 2020-2021
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

1	DISTRITO:		ESTABLECIMIENTO:	
DATOS PERSONALES				
APELLIDO Y NOMBRE		CUIL:	TELEFONO:	
DOMICILIO REAL:		DISTRITO:		
correo electrónico:		@abc.gob.ar		

2	BASE SOBRE LA QUE SOLICITA ACRECENTAR	Cantidad: <input style="width: 50px;" type="text"/>	ESP. CURRICULAR: <input style="width: 100px;" type="text"/>
PAD 2020: <input style="width: 80px;" type="text"/> RECURRIDO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HS. CÁT-/MÓDULOS (tachar lo que NO corresponda) ANTIG.DOCENTE EN EL CARGO EN GESTIÓN PÚBLICA DE LA PCIA. DE BS. AS.: <hr/> ANTIG. EN LA DOCENCIA DE GESTIÓN PÚBLICA DE LA PCIA. DE BS. AS.:	

¿SOLICITA MAD 2020 SOBRE LA BASE QUE PIDE ACRECENTAMIENTO?: SI NO

3 SITUACIÓN DE REVISTA TITULAR								
DISTRITO	NIVEL/ MODALIDAD	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CARGO	ESP.CURRICULAR	HORAS CÁTEDRA	MÓDULOS	ACCIÓN ESTATUTARIA POR LA QUE ACCEDIÓ (MAD, Acrec.Ingreso,Ley 12609 y el año)	FECHA TOMA DE POSESIÓN

4	FECHA DEL ÚLTIMO ACRECENTAMIENTO OTORGADO:	Dia.....Mes.....Año:.....
5	FECHA DE RENUNCIA AL ÚLTIMO ACRECENTAMIENTO OTORGADO:	Dia.....Mes.....Año:.....
6	CALIFICACIÓN DE LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS AÑO: CALIFICACIÓN:	
	AÑO: CALIFICACIÓN:	IF-2020-22234152-GDEBA-DTCDGCYE

7

Completar sólo 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"/>	Desde.....	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde.....	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde.....	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde.....	Hasta
Cambio de funciones Art. 121º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde.....	Hasta
Recalificación Laboral definitiva sobre la base desde la que desea acrecentar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde.....	Hasta

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

8

TÍTULO	EXPEDIDO POR	REGISTRO

IF-2020-22234152-GDEBA-DTCDGCYE

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA ACRECENTAMIENTO (VER ANOTACION AL PIE)

ORDEN	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	ESP.CURRICULAR (Consignar con la denominación que figura en el plan de estudios)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ACLARACIÓN:

El/la docente deberá solicitar en la planilla primeramente acrecentamiento en la/s institución/es educativa/s donde revista como titular a los fines del cómputo de los pedidos máximos permitidos. Si no lo hiciere se tendrán en cuenta igualmente para dicho cómputo en primer lugar el establecimiento sobre cuya base solicita el acrecentamiento y en segundo los consignados en el cuadro 2 : si es titular de una escuela se computará como 1 pedido y así sucesivamente.

.....

.....

Firma del/de la docente:

IF-2020-22234152-GDEBA-DTCDGCYE