

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2021-2022

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar: _____

Cantidad de horas cátedra: _____ Cantidad de módulos: _____

Nivel/Modalidad: _____

Establecimiento: _____ Distrito: _____

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

PAD 2020 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?

(Puntaje notificado en 2021) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2020

Fecha de toma de posesión como titular en el cargo que desea trasladar

*Si accedió por titularización interina consigar esa fecha como toma de posesión.

Calificaciones obtenidas	AÑO <input type="text"/>	Calificación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	AÑO <input type="text"/>	Calificación	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Consigar 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 haya obtenido. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones obtenidas por esas funciones resultan válidas.

SITUACIONES ESPECIALES

Sanción disciplinaria. Art. 132° Ap. II inc.c,d,e,f	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4°	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. 121°	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Recalificación Laboral definitiva sobre la base desde la que desea acrecentar	Desde _____			

(*) En caso de no completar los datos se considerará que el/la docente declara no encontrarse en dichas situaciones.

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

¿Solicita traslado de horas y/o módulos a cargo?

SI NO

(Recuerde que solo podrá solicitar el traslado dentro del mismo Nivel o Modalidad. Art. 89 Inciso 1. Ley 10.579)

¿Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Extendida o Completa?

SI NO

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
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 pertenece.

Otros datos SOLO PARA CARGOS JERÁRQUICOS

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: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2021-2022

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar:

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Distrito:

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

PAD 2020 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?

(Puntaje notificado en 2021) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2020

Fecha de toma de posesión como titular
en el cargo que desea trasladar

*Si accedió por titularización interina consignar esa fecha como toma de posesión.

Calificaciones obtenidas	AÑO <input type="text"/>	Calificación <input type="text"/>	<input type="text"/>
	AÑO <input type="text"/>	Calificación <input type="text"/>	<input type="text"/>

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 haya obtenido. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones obtenidas por esas funciones resultan válidas.

SITUACIONES ESPECIALES

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 Art.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		Desde	

(* En caso de no completar los datos se considerará que el/la docente declara no encontrarse en dichas situaciones.

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

¿Solicita traslado de horas y/o módulos a cargo?

SI NO

(Recuerde que solo podrá solicitar el traslado dentro del mismo Nivel o Modalidad. Art. 89 Inciso 1. Ley 10.579)

¿Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Extendida o Completa?

SI NO

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO	Ciclo Básico/	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo)
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 pertenece.

Otros datos SOLO PARA CARGOS JERÁRQUICOS

Ascensos y descensos de jerarquía: (solo para quienes obtuvieron el cargo jerárquico por Concurso

Promoción. Fecha: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2021-2022

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar:

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Distrito:

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

PAD 2020 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?

(Puntaje notificado en 2021) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2020

Fecha de toma de posesión como titular
en el cargo que desea trasladar

*Si accedió por titularización interina consignar esa fecha como toma de posesión.

Calificaciones obtenidas	AÑO <input type="text"/>	Calificación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	AÑO <input type="text"/>	Calificación	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 haya obtenido. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones obtenidas por esas funciones resultan válidas.

SITUACIONES ESPECIALES

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 Art.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 Desde

(* En caso de no completar los datos se considerará que el/la docente declara no encontrarse en dichas situaciones.

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

¿Solicita traslado de horas y/o módulos a cargo?

SI NO

(Recuerde que solo podrá solicitar el traslado dentro del mismo Nivel o Modalidad. Art. 89 Inciso 1. Ley 10.579)

¿Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Extendida o Completa?

SI NO

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO	Ciclo Básico/	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo)
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 pertenece.

Otros datos SOLO PARA CARGOS JERÁRQUICOS

Ascensos y descensos de jerarquía: (solo para quienes obtuvieron el cargo jerárquico por Concurso

Promoción. Fecha: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2021-2022

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar:

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Distrito:

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

PAD 2020 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?

(Puntaje notificado en 2021) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2020

Fecha de toma de posesión como titular
en el cargo que desea trasladar

*Si accedió por titularización interina consignar esa fecha como toma de posesión.

Calificaciones obtenidas	AÑO <input type="text"/>	Calificación <input type="text"/>	<input type="text"/>
	AÑO <input type="text"/>	Calificación <input type="text"/>	<input type="text"/>

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 haya obtenido. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones obtenidas por esas funciones resultan válidas.

SITUACIONES ESPECIALES

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 Art.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		Desde	

(* En caso de no completar los datos se considerará que el/la docente declara no encontrarse en dichas situaciones.

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

¿Solicita traslado de horas y/o módulos a cargo?

SI NO

(Recuerde que solo podrá solicitar el traslado dentro del mismo Nivel o Modalidad. Art. 89 Inciso 1. Ley 10.579)

¿Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Extendida o Completa?

SI NO

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO	Ciclo Básico/	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo)
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 pertenece.

Otros datos SOLO PARA CARGOS JERÁRQUICOS

Ascensos y descensos de jerarquía: (solo para quienes obtuvieron el cargo jerárquico por Concurso

Promoción. Fecha: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2021-2022

TRASLADO Nº

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar:

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Distrito:

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

PAD 2020 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?

(Puntaje notificado en 2021) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2020

Fecha de toma de posesión como titular
en el cargo que desea trasladar

*Si accedió por titularización interina consignar esa fecha como toma de posesión.

Calificaciones obtenidas	AÑO <input type="text"/>	Calificación <input type="text"/>	<input type="text"/>
	AÑO <input type="text"/>	Calificación <input type="text"/>	<input type="text"/>

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 haya obtenido. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones obtenidas por esas funciones resultan válidas.

SITUACIONES ESPECIALES

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 Art.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 Desde

(* En caso de no completar los datos se considerará que el/la docente declara no encontrarse en dichas situaciones.

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

¿Solicita traslado de horas y/o módulos a cargo?

SI NO

(Recuerde que solo podrá solicitar el traslado dentro del mismo Nivel o Modalidad. Art. 89 Inciso 1. Ley 10.579)

¿Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Extendida o Completa?

SI NO

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO	Ciclo Básico/	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo)
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 pertenece.

Otros datos SOLO PARA CARGOS JERÁRQUICOS

Ascensos y descensos de jerarquía: (solo para quienes obtuvieron el cargo jerárquico por Concurso

Promoción. Fecha: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)



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
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO 5 Solicitud MAD 2021-2022 Módulos y Hs.Cátedra

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.