

**ANEXO 4
EXCLUSIVO PARA MAD
DE CARGOS**

**ANEXO 4
SOLICITUD DE MAD CARGOS 2020-2021**

LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARACTER DE DECLARACION JURADA

SAD 117
COLOCAR SI SOLICITA CON
O SIN RAZONES.

EXCLUSIVO SAD Y TRIBUNAL

LA PRESENTE SOLICITUD SE REALIZA:
(marcar con x lo que corresponda)

CON RAZONES	<input type="checkbox"/>	SIN RAZONES	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	-------------	-------------------------------------

Art..... Ley 10579

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

**COMPLETAR TODOS LOS
DATOS PERSONALES**

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

.....

**DETALLAR TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE
SE ADJUNTARÁ EN ARCHIVOS EN LA
APLICACIÓN DE MAD (ABC-SERVADO).
CONSIGNAR LA CANTIDAD TOTAL DE
FOLIOS QUE ADJUNTA.**

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

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento- Sede/Anexo/ Extensión (*)	Cargo	Hs. Cát.	Cantidad	
					Sad 117	folios

CONSIGNAR TODA LA CARGA HORARIA TITULAR, INCLUYENDO TITULAR INTERINO, PRIVADA Y ESTATAL. NO OLVIDAR EL CARGO QUE ASPIRA TRASLADAR.

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

TITULOS HABILITANTES QUE POSEE

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

TITULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

COMPLETAR TODOS LOS DATOS DEL TÍTULO HABILITANTE

.....

FIRMA DEL DOCENTE

SAD 117
NO OLVIDAR FIRMAR
(AL FINALIZAR IMPRIMIR LA DECLARACIÓN JURADA DE MAD Y FIRMAR- DE PUÑO Y LETRA)

SAD 117

EN CASO DE SER EMATP O AL, ACLARAR LA ESPECIALIDAD

EN CADA TRASLADO CONSIGNAR UN SOLO CARGO Y UNA SOLA ESCUELA

MAD 2020-2021

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado Nº 1)

Cargo: (**)

SAD 117

(INDICAR NIVEL/ MODALIDAD MS, MT, PP, JI, ETC)

SAD 117

CONSIGNAR PUNTAJE TITULAR 2020. EN CASO QUE ESTUVIESE RECURRIDO, VOLCAR EL OBTENIDO HASTA EL MOMENTO CON LA LEYENDA " REC "

Nivel/Modalidad:

Establecimiento:

Distrito:

PAD 2020

Recurrido:

SI

NO

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO QUE DESEA TRASLADAR

Antigüedad al 31/12/2019

SAD 117

(**) En caso de desempeñarse como EMATP indicar Especialidad.

Fecha de toma de posesión / / (como titular interino o por Ley)

INDICAR LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN COMO TITULAR INTERINO, EN LA BASE QUE DESEA TRASLADAR

Calificación de los dos últimos años

AÑO: Calificación:

AÑO: Calificación:

SAD 117

CONSIGNAR LAS ÚLTIMAS DOS CALIFICACIONES EN EL CARGO: Ejemplo: AÑO 2018 : 10 (diez) AÑO 2019 : 10 (diez)

Consignar las dos últimas calificaciones obtenidas en el cargo que aspira trasladar en cualquier situación de 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 Ar.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"/>	
Cambio de funciones Art. 121º	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Accedió por Concurso SI	<input type="checkbox"/>				
NO	<input type="checkbox"/>				
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trasladar (fecha)					
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar (fecha)					

SAD 117

NO DEJAR ESPACIOS SIN COMPLETAR

EXCLUSIVO PARA JERÁRQUICOS TITULARES

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

Firma del docente

FIRMA DEL DOCENTE

SAD 117

NO OMITIR FIRMAR

MAD 2020-2021 DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO (traslado N° 1)

SAD 117
COMPLETAR SOLO LOS QUE ACCEDIERON A CARGO TITULAR POR CONCURSO

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.

SI NO

SAD 117
¡¡¡¡¡ IMPORTANTE COMPLETAR

Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Completa

SI NO

Renuncia a la diferencia de carga horaria cuando la que aspira trasladar es mayor a la que solicita.

SI NO

SI CONSIGNA "SI": ADJUNTAR NOTA EXPLICATIVA MANIFESTANDO LA CARGA HORARIA A LA QUE ESTA DISPUESTO/A A RENUNCIAR

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	ESTABLE ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO (NOMBRE)	causal
1º					
2º					
3º					
4º					
5º					
6º					
7º					
8º					
9º					
10º					

SAD 117
CONSIGNAR SEGÚN CORRESPONDA:
PRIMARIA,
SECUNDARIA,
TÉCNICA, ED.
ARTÍSTICA, ED.
FÍSICA, INICIAL,
ESPECIAL,
PSICOLOGÍA,
ADULTOS PRIMARIA,

TIPO DE ORGANIZACIÓN Y NÚMERO. EJEMPLO ESC.ED.SEC.Nº2, ESC.ED.TEC.Nº2, Ji Nº2, PP Nº2, etc.

SAD 117
COLOCAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA O CARGO, SEGÚN EL DISEÑO CURRICULAR SIN ABREVIATURAS.

USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL

ATENCIÓN
SOLO 1 CARGO POR RENGLÓN Y ESCUELA

* 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 DOCENTE

SAD 117
NO OLVIDAR FIRMAR.

Anexo 4 hoja 2

MAD 2020-2021

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado Nº 2)

Cargo: (**) 

SAD 117

SI TIENE OTRO CARGO A TRASLADAR, COMPLETAR IGUAL QUE EN EL TRASLADO 1.

SI NO TIENE, RAYAR Y FIRMAR

Nivel/Modalidad:

Establecimiento:

Distrito:

PAD 2020

Recurrido:

SI

NO

Antigüedad al 31/12/2019

() En caso de desempeñarse como EMATP indicar Especialidad.**

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 ultimas 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 Ar.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"/>	
Cambio de funciones Art. 121'	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
Accedió por Concurso SI	<input type="checkbox"/>	Fecha toma posesión:			
	NO	<input type="checkbox"/>			
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trasladar (fecha)					
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar (fecha)					

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



→

FIRMA DEL DOCENTE

SAD 117

FIRMAR.

IF-2020-22234098-GDEBA-DTCDCGYE

COMPLETAR SI TIENE OTRO CARGO A TRASLADAR. EN CASO DE NO TENER, RAYAR Y FIRMAR

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 SI NO

Recordar que sólo es en igual Nivel/Modalidad.Adjuntar Título. SI NO

Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Completa

Renuncia a la diferencia de carga horaria cuando la que aspira trasladar SI NO


es mayor a la que solicita

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO	otorgado/no otorgado: causal
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

SAD 117
- CONSIGNAR LUGAR Y FECHA

Lugar y Fecha.....



SAD 117
FIRMA DEL DOCENTE.

FIRMA DEL DOCENTE