

**ANEXO 5 :  
EXCLUSIVO PARA MAD DE HORAS  
CATEDRAS Y MÓDULOS.**

SAD 117

COLOCAR SI SOLICITA CON O SIN  
RAZONES

**ANEXO 5**

**SOLICITUD DE MAD HORAS CATEDRA Y/O MÓDULOS 2020-2021  
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

LA PRESENTE SOLICITUD SE REALIZA: (marcar con x lo que corresponda)		Art .....Ley 10579 \
		EXCLUSIVO SAD Y TRIBUNAL
CON RAZONES	SIN RAZONES	

Apellido y Nombre: .....  
CUIT N°: ..... Teléfono: ..... Cel. ....  
Domicilio real: ..... Localidad: .....  
Domicilio constituido ..... Localidad: .....  
Distri. ....

SAD 117

**COMPLETAR TODOS LOS DATOS PERSONALES.**

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

**DETALLAR TODA LA DOCUMENTACION QUE  
ADJUNTARA EN ARCHIVOS EN LA APLICACION  
DE MAD (ABC-SERVADO). CONSIGNAR LA  
CANTIDAD TOTAL DE FOLIOS QUE ADJUNTA.**

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

**TITULOS HABILITANTES QUE POSEE**

go Hs.Cát. Módulos

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

TITULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO
	COMPLETAR TODOS LOS DATOS DEL TITULO HABILITANTE.	

SAD 117

**NO OLVIDAR FIRMAR  
( AL FINALIZAR IMPRIMIR LA  
DECLARACION JURADA DE  
MAD Y FIRMAR – DE PUÑO Y  
LETRA )17**

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL DOCENTE Anexo 5 hoja 1

SAD 117

COLOCAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS, SIN ABREVIATURAS.

### MAD 2020-2021

#### HORAS CAT/MOD QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado Nº 1)

Asignatura, Espacio Curricular y/o Area:	Nivel/Modalidad
--	-----------------

COLOCAR LA CANTIDAD DE HS. CÁTEDRAS/MÓDULOS QUE DESEA TRASLADAR Y TACHAR LO QUE NO CORRESPONDE

Establecimiento:	Distrito:
Cantidad:	Hs. Cát./módulos:

PAD 2020  Recurrido: SI  NO

SAD 117  
COLOCAR EL PUNTAJE TITULAR. EN CASO DE QUE EL MISMO ESTUVIERE RECURRIDO VOLCAR EL OBTENIDO HASTA EL MOMENTO CON LA LEYENDA "REC"

ANTIGÜEDAD EN DESEA TRASLADAR

Antigüedad al 31/12/2019:  SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS CAT/MOD? SI.... NO....

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

SAD 117  
CONSIGNAR LAS ÚLTIMAS DOS CALIFICACIONES EN EL CARGO  
EJEMPLO:  
AÑO 2018 Calificación 10(diez)  
AÑO 2019 Calificación 10(diez)

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 <input type="text"/>
Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 4º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Hasta <input type="text"/>
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Hasta <input type="text"/>
Disponibilidad s/sueldo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Hasta <input type="text"/>
Cambio de funciones Art. 121º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Hasta <input type="text"/>
Accedió por Concurso	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Fecha de toma de posesión: <input type="text"/>
Ultimo MAD obtenido sobre la base que aspirar trcv´asladar (fecha)			
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar (fecha)			

SAD 117  
NO DEJAR ESPACIOS SIN COMPLETAR.

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

SAD 117  
NO OLVIDAR FIRMAR

FIRMA DEL DOCENTE

**MAD 2020-2021**  
**DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO**  
**(traslado Nº 1)**

SAD 117

COMPLETAR SOLO LOS QUE  
ACCEDIERON A CARGO  
JERARQUICO 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 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

Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes

SI

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

SI

NO

SAD 117

IMPORTANTE COMPLETAR

**SI CONSIGNA SÍ: ADJUNTAR  
NOTA EXPLICATIVA  
MANIFESTANDO A CUANTOS  
MOD/HC ESTA DISPUESTO/A A  
RENUNCIAR**

FIRMA DEL DOCENTE

Anexo 5 hoja 2

IF-2020-22262884-GDEBA-DTCDGCYE

1º

2º

3º

4º

**MAD 2020-2021**  
**HORAS CAT/MOD QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado Nº 2)**

Asignatura, Espacio Curricular y/o Area:		Nivel/Modalidad	
Establecimiento:		Distrito:	
Cantidad:	Horas cátedra:		
PAD 2020 <input type="checkbox"/>	Recurrido	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2019		<input type="text"/>	

**SAD 117**

SI TIENE OTRAS HORAS O MÓDULOS A TRASLADAR, COMPLETAR IGUAL QUE EN EL TRASLADO 1.  
 SI NO TIENE, RAYAR Y FIRMAR.

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

Calificación de los dos últimos 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.

**Indicar 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"/>	Hasta
Cambio de funciones Art. 121º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	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 (fecha)			
Renuncias al MAD obtenido en lo que aspira trasladar (fecha)			

Ultimo Acrecentamiento obtenido sobre la base que aspira trasladar      Día.....Mes.....Año.....

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

FIRMA DEL DOCENTE

**SAD 117**

FIRMAR.

IF-2020-22262884-GDEBA-DTCDCGYE

## 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:.....

SAD 117

SOLAMENTE SI TIENE OTROS  
MÓDULOS Y /O HORAS A  
TRASLADAR.....

EN CASO DE NO TENER , RAYAR Y  
FIRMAR.

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/ MATERIA/ ASIGNATURA	Ciclo Básico /C. Sup.	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO	consignar: 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

CONSIGNAR LUGAR Y FECHA.

Lugar y Fecha.....

SAD 117

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL DOCENTE

SAD 117

---

**IMPORTANTE: SI UD ASPIRA HACER MAS TRASLADOS, DEBERÁ COMPLETAR NUEVAMENTE:**

**(1) MAD 2020-2021 HORAS CAT/MOD QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° ....)**

**(2) DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO (traslado N° ...) UD . DEBERA COMPLETAR TANTAS PLANILLAS COMO TRASLADOS QUIERA HACER, CONTINUANDO CON LA NUMERACIÓN. (TRASLADO 3,TRASLADO 4 , ETC)**

**ACLARACIÓN:**

SI EN ESTE ÍTEM “**SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HORAS.CAT./MÓDULOS “** HUBIERA CONSIGNADO **SI**, RECORDAR QUE EN ANEXO 1, CRONOGRAMA DE ACCIONES , **SE ESTABLECE QUE COMIENZA LA DIFUSIÓN E INSCRIPCIÓN DE ACRECENTAMIENTO EL 4/12/2020.**

NO SOLO CONSIGNAR QUE ESTÁ SOLICITÁNDOLO.ES SUFICIENTE; DEBERÁ REALIZAR LA INSCRIPCIÓN AL MISMO EN LA FECHA INDICADA PARA QUE TENGA VALIDEZ.