ANEXO 4

SOLICITUD DE MAD PARA CARGOS 2021-2022

LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Exclusivo SAD y TRIBUNAL

LA PRESENTE SOLICITUD SE REALIZA EN EL MARCO DEL ARTICULO 55 INCISO/S .....DE LA LEY Nº 10579

Reservado para Comisión Distrital y/o Tribunal Descentralizado o Central

CON RAZONES ☐ **SIN RAZONES** ☐ (marcar con x lo que corresponde)

Colocar si solicita con o sin razones

DATOS PERSONALES

Domicilio Real: el que figura en el DNI

Apellido y Nombre:

CUIL Nº: Teléfono: Celular:

Domicilio real: Localidad: Distrito:

Domicilio constituido: Localidad: Distrito:

correo electrónico: @abc.gob.ar

Completar todos los datos personales

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (detalle y cantidad de folios):

Detallar toda la documentacòn que se adjuntarà en archivos en la aplicaciòn de MAD(ABC- Servado). Consignar la cantidad total de folios que adjunta.(no foliar la DDJJ)

SITUACIÓN DE REVISTA TITULAR EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTIÓN ESTATAL Y/O PRIVADA

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Institución educativa Sede/Anexo	CARGO	Cantidad de Horas cátedra	Cantidad de Módulos

Consignar toda la carga horaria titular, incluyendo Titular Interino, Privada y Estatal. NO OLVIDAR CONSIGNAR EL CARGO QUE ASPIRA TRASLADAR.

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

TÍTULOS HABILITANTES QUE POSEE

Adjuntar copia autenticada en caso de solicitar traslado a un cargo, materia o asignatura diferente en la que es titular o de distinto nivel o modalidad.

TÍTULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

Completar todos los datos del titulo habilitante

Solo se adjunta el titulo por plataforma cuando solicito traslado a un cargo- materia diferente en la que se es titular.

En cada traslado consignar 1 SOLO CARGO y 1 SOLA ESCUELA.
IMPORTANTE: COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS

SOLICITUD DE MAD PARA CARGOS 2021-2022

TRASLADO Nº [1] Consignar el Nº

Completar una planilla por cada cargo que desea trasladar, numerando cada solicitud según la prioridad.

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre del Cargo que desea trasladar: Ejemplo: MAESTRA/O DE GRADO, MAESTRA/O DE INICIAL, PRECEPTOR/A, EMATP, BIBLIOTECARIO/A

*En caso de ser EMATP o AL indicar Especialidad: Ejemplo: Si en cargo puse EMATP , Consignar: Informàtica, Contable, etc.

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Distrito:

PAD 2020 [ ] ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?
(Puntaje notificado en 2021) SI [ ] NO [ ] *(consignar con X según corresponda)*

Antigüedad al 31/12/2020 [ ] en la docencia [ ] en el cargo que desea trasladar

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

Consigne fecha del último MAD obtenido en el cargo que aspirar tasladar [ ]

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en el cargo que aspira trasladar [ ]

SITUACIONES ESPECIALES

NO DEJAR ESTE CUADRO SIN COMPLETAR.

Sanción disciplinaria. Art. 132º Ap. II inc.c,d,e,f	SI		NO		Desde	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4º	SI		NO		Desde	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI		NO		Desde	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	SI		NO		Desde	Hasta
Cambio de funciones Art. 121º	SI		NO		Desde	Hasta
Recalifiación Laboral definitiva sobre la base desde la que desea acrecentar					Desde	

Otros datos SOLO PARA CARGOS JERÁRQUICOS

Exclusiva para Jeràrquicos Titulares

¿Accedió por Concurso al cargo jerárquico que desea trasladar?
SI [ ] NO [ ] Fecha de toma de posesión: [ ]

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

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria, ¿renuncia a la diferencia? SI [X] 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	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
1º	Consignar según corresponda: Primaria, Secundaria, Tècnica, etc.	Colocar el nombre completo de la materia o cargo, según el diseño curricular, sin abreviaturas		Tipo de Organizaciòn y Nº. Ejemplo: MS 2, PP 10, JI 915, etc		USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL
2º						
3º						
4º						
5º						
6º						
7º						
8º						
9º						
10º						

ATENCIÒN: SOLO UN CARGO POR RENGLÒN 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.*

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: _____ Nº de Resolución: _____

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE NO OLVIDAR FIRMAR

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

SI TIENE OTRO CARGO A TRASLADAR , COMPLETAR IGUAL QUE EN EL TRASLADO 1.
SI NO TIENE, RAYAR Y FIRMAR DONDE SE INDICA.

SOLICITUD DE MAD PARA CARGOS 2021-2022

TRASLADO Nº ☐ Ejemplo: Nº2

Completar una planilla por cada cargo que desea trasladar, numerando cada solicitud según la prioridad.

CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre del Cargo que desea trasladar: .....

*En caso de ser EMATP o AL indicar Especialidad: .....

Nivel/Modalidad: .....

Establecimiento: ..... Distrito: .....

PAD 2020 ☐ ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?
(Puntaje notificado en 2021) SI ☐ NO ☐ *(consignar con X según corresponda)*

Antigüedad al 31/12/2020 ☐ en la docencia ☐ en el cargo

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

Consigne fecha del último MAD obtenido en el cargo que aspirar tasladar ☐

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en el cargo que aspira trasladar ☐

SITUACIONES ESPECIALES

Sanción disciplinaria. Art. 132º Ap. II inc.c,d,e,f	SI	☐	NO	☐	Desde	Hasta .....
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4º	SI	☐	NO	☐	Desde	Hasta .....
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI	☐	NO	☐	Desde	Hasta .....
Disponibilidad s/sueldo	SI	☐	NO	☐	Desde	Hasta .....
Cambio de funciones Art. 121º	SI	☐	NO	☐	Desde	Hasta .....
Recalifiación Laboral definitiva sobre la base desde la que desea acrecentar					Desde	

Otros datos SOLO PARA CARGOS JERÁRQUICOS

¿Accedió por Concurso al cargo jerárquico que desea trasladar?
SI ☐ NO ☐ Fecha de toma de posesión: ☐

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

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

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 pertenecen.*

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: _____ Nº de Resolución: _____

FIRMAR

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE
(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

G O B I E R N O DE LA P R O V I N C I A DE 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: IF-2021-16982464-GDEBA-DTCDGCYE

LA PLATA, BUENOS AIRES
Martes 6 de Julio de 2021

Referencia: Anexo 4 - Solicitud MAD 2021-2022 Cargos

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.

Rodolfo Gustavo Blanarik
Director
Dirección de Tribunales de Clasificación
Dirección General de Cultura y Educación