

**ANEXO 9**

**ACRECENTAMIENTO 2021-2022**

**LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

**DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

CUIL N°: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio real: **EL QUE FIGURA EN EL DNI** Localidad: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Domicilio constituido: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

correo electrónico: \_\_\_\_\_ @abc.gob.ar **DECLARAR EL CORREO ABC**

**COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS EN DATOS PERSONALES**

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

Distrito	Nivel y/o Modalidad	Institución educativa Sede/Anexo/Extensión (*)	CARGO	Cantidad de Hs cátedra	Cantidad de Módulos	ACCIÓN ESTATUTARIA POR LA QUE ACCEDIÓ (Acrecentamiento/ Titularización interina / Titularización masiva - consignar N° de Ley-)	FECHA TOMA DE POSESIÓN
<b>CONSIGNAR TODA LA CARGA HORARIA ESTATAL Y/O PRIVADA, INCLUYENDO TITULAR INTERINA.</b>							

(\*) Si se desempeña en Anexo o Extensión 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
<b>COMPLETAR LOS CAMPOS</b>		

**SITUACIONES ESPECIALES NO DEJAR ESPACIOS SIN COMPLETAR, EN CASO DE NO CORRESPONDER, COLOCAR RAYAS.**

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.

**BASE SOBRE LA CUAL SOLICITA ACRECENTAMIENTO**

COLOCAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA SEGUN EL DISEÑO CURRICULAR SIN ABREVIATURAS.

Nombre del Espacio curricular

Cantidad de horas cátedra

Cantidad de módulos

Institución Educativa N°

Distrito:

SI NO TENGO PAD, PONGO RAYA O 0.

PAD 2020

(Puntaje notificado en 2021)

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2021?

SI  NO 

(consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2020

en la docencia

en el cargo

Calificaciones obtenidas

AÑO

Calificación

AÑO

Calificación

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.

¿SOLICITA MAD 2021/2022 SOBRE LA BASE QUE PIDE ACRECENTAMIENTO?

Sí NO 

(consigar con X según corresponda)

¿Accedió a un acrecentamiento?

SI NO 

Fecha del último acrecentamiento otorgado:

día

mes

año

Fecha de renuncia al último acrecentamiento otorgado:

día

mes

año

**DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA ACRECENTAMIENTO (VER ANOTACIÓN AL PIE)**

Orden	DISTRITO	Institución Educativa N°	ESPACIO CURRICULAR (Consigar la denominación que figura en el plan de estudios)
1			
2			
3			
4	DISTRITO , ESCUELA Y ESPACIO CURRICULAR, UNO		
5	POR RENGLÓN		
6			
7			
8			
9			
10			IMPORTANTE

**ACLARACION:**

El/la docente deberá consigar prioritariamente la/s institución/es educativa/s donde revista como titular. Si no lo hiciere, "El Tribunal de Clasificación otorgará acrecentamiento de acuerdo con las siguientes prioridades: 1.- En el o en los establecimientos donde el Docente revista como titular. 2.- En otros establecimientos." Art. 72 Ley N° 10579.

**FIRMAR**

Firma del/de la docente

IF-2021-16982739-GDEBA-DTCDGCYE



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:** IF-2021-16982739-GDEBA-DTCDGCE

LA PLATA, BUENOS AIRES

Martes 6 de Julio de 2021

**Referencia:** ANEXO 9 Solicitud ACRECENTAMIENTO 2021-2022

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

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