

## ANEXO 9 ACRECENTAMIENTO

### LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

#### DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre: .....

CUIL N°: ..... Teléfono: ..... Celular: .....

Domicilio real: ..... Localidad: ..... Distrito: .....

Domicilio constituido: ..... Localidad: ..... Distrito: .....

correo electrónico: ..... @abc.gob.ar .....

#### SITUACIÓN DE REVISTA TITULAR/TIT. INTERINO EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTIÓN ESTATAL Y/O PRIVADA

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Institución Sede/Anexo/ Extensión (*)	CARGO	Cantidad de Hs cátedra	Cantidad de Módulos	Espacio curricular / PID	FECHA TOMA DE POSESIÓN

(\*) 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

#### SITUACIONES ESPECIALES

Sanción disciplinaria. Art. 132° Ap. II incisos .c,d,e,f Desde ..... Hasta .....

Se encuentra cumpliendo suspensión Art. 4° Desde ..... Hasta .....

Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1 Desde ..... Hasta .....

Disponibilidad s/sueldo Desde ..... Hasta .....

Cambio de funciones Art. 121° 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**

Nombre del Espacio curricular:

PID

Cantidad de horas cátedra

Cantidad de módulos

Institución Educativa N°

Distrito:

PAD  (Último puntaje notificado) año

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en el año en el SI  NO  (consignar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12 del año anterior  en la docencia  en el cargo

Fecha de toma de posesión:

Indique acción estatutaria por la cual accedió (tildar una opción) Acrecentamiento docente

Titularización interina  Movimiento anual docente  Reubicación definitiva

Destino definitivo  Titularización masiva  Reincorporación

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 acrecentar, 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 SOBRE LA BASE QUE PIDE ACRECENTAMIENTO? Sí  NO  (consignar 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 (Consignar la denominación que figura en el plan de estudios)	PID
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ACLARACION: El/la docente deberá consignar 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.

Firma del/de la docente

LUGAR Y FECHA