



GOBIERNO DE MENDOZA  
Dirección General de Escuelas

EX-2018-01525718-GDEMZA-MESA#DGE

RESOLUCIÓN N°

ANEXO I

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD: **MUY IMPORTANTE**

*En el caso de docentes que se desempeñen en escuelas del 40% de zona o de más zona y tengan solo un año calendario de actuación en esa escuela no se consideraran las causales, solo se computa la antigüedad en la escuela en días y desempata por antigüedad en la docencia.*

- 1.- Los docentes, una vez que han cumplimentado el formulario de solicitud de traslado, a su entrega al directivo correspondiente, deberán solicitar la constancia de recibo donde consignará: lugar, fecha, hora, firma y sello del mismo.
- 2.- La solicitud deberá ser firmada por el docente, director y supervisor en los lugares consignados cumpliendo los plazos establecidos en la presente resolución.
- 3.- Las solicitudes deben ser firmadas solamente por el inspector de la especialidad que corresponda.
- 5.- Se les recuerda a los docentes que efectuaron permuta que no pueden participar del movimiento de traslado hasta cumplidos **dos** años calendario después de la misma.

PUNTAJES ASIGNADOS:

# 1-Causas

## Distancia

- de 0 a 14 Kms. -> 0 punto
- de 14 Kms a 30 Kms. -> 1 punto.
- de 30 Kms a 60 Kms.-> 2 puntos.
- de 60 Kms a 100 Kms. -> 3 puntos.
- de mas de 100 Kms. -> 4 puntos.

## Salud

- de Familiares.-> 1 punto.
- del Docente:Leve-> 1 punto.
- del Docente:Moderada-> 2 puntos.
- del Docente:Extrema-> 3 puntos.

## Zona

- del 40% -> 0,5 puntos.
- del 80% -> 0,75 puntos.
- del 100% -> 1 punto.

## Otras Causas

- Lactancia. -> 1 punto.
- Integración al núcleo familiar. -> 1 punto.
- Causa económica. -> 1 punto.
- Incompatibilidad con la Escuela. -> 1 punto.
- Dificultad con el medio de transporte.-> 1 punto.

- Único sostén de familia. -> 1 punto.
- Razones de estudio. -> 1 punto.
- Régimen de jornada completa\*\*, -> 1 punto.
- \*\*Solamente escuelas albergües o de frontera--**
- Reubicación por excedente. -> 1 punto.
- Embarazo.-> 1 punto.

## Antigüedad

- 2 - En la Escuela Actual.-> 1 punto por año.
- 3 - Total en la Docencia. -> 0,5 puntos por Año.

## En caso de empate en el puntaje total, se desempata:

1. Por el puntaje de las causales.
2. Por el puntaje de antigüedad en la escuela actual.
3. Por el puntaje de la antigüedad total en la docencia.



GOBIERNO DE MENDOZA  
Dirección General de Escuelas

EX-2018-01525718-GDEMZA-MESA#DGE

RESOLUCIÓN N°

///...  
**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE TRASLADO**

**Convocatoria: TRASLADOS 2019.** Lugar y Fecha:

.....

Cualquier dato erróneo o falso consignado en la solicitud de traslado, dará lugar a la anulación del pedido y la remisión de los antecedentes a Junta de Disciplina, para su consideración como falta docente.

1

DATOS PERSONALES DEL DOCENTE:

EDUCACION PRIMARIA

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI:

DOMICILIO:

DEPARTAMENTO

TELEFONOS:

TITULO POR EL QUE EJERCE AL CARGO ACTUAL:

TIPO DE TITULO:

Docente

Habilitante

Supletorio

ESTA CON CAMBIO DE FUNCIONES:

SI

NO

MOTIVO

Consignar el motivo y la fecha por el cual se otorga cambio de funciones

FECHA:

...../...../.....

Cargo Docente Titular:

Ayuda: Ejemplo: Maestro de Grado, Máestra de Música, etc

2

FECHA DE TOMA DE POSESION COMO TITULAR EN LA DGE

DIA:

MES:

AÑO:

N° RESOLUCION:

3

ESCUELA EN LA QUE ES TITULAR

\*Si esta con Traslado Transitorio DEBE colocar la escuela de su cargo de base \*\*No incluir Radio

Numero de Escuela:

Nombre de Escuela y zona \*\*:

Departamento:

ATENCIÓN: Si esta con un Traslado Transitorio, debe colocar la fecha de ingreso en la escuela donde es Titular de su cargo, NO colocar la fecha de ingreso del traslado transitorio

Fecha de ingreso en la escuela actual: DIA:

MES:

AÑO:

N° RESOLUCION:

Por Designación:

Por Permuta:

Por Traslado:

Por Reincorporacion (Ley 4934):

Por Reincorporación (causas políticas o gremiales):

Por Reubicación:

Causa de Ingreso:

(marcar con una X)

4

SI ES DOCENTE REUBICADO

Número, nombre y zona de escuela:

Departamento:

Fecha de ingreso como Titular en la escuela donde resulto EXCEDENTE:

/

/

Resolución N°

5

ANTIGÜEDAD EN LA ESCUELA DONDE RESULTO EXCEDENTE:

Años:

Meses:

Días:

N° RESOLUCION:

Los datos de antigüedad se informarán al 31 de Mayo del año en curso y en todos los casos se descontarán los períodos sin goce de sueldo que el docente hubiere tomado.

En los casos de reincorporación, si se traslada por primera vez, después de la misma, deberá sumar el periodo en que fue titular en la escuela donde renunció o fue dejado cesante.

Esta Dirección certifica la veracidad de los datos consignados en los ítems 3 y 5. (Todo error en esos ítems será responsabilidad del certificante)

SELLO ESCUELA

FIRMA Y SELLO DIRECTOR

///...



ANEXO I  
- 2 -

6

CAUSAS DE TRASLADOS

IMPORTANTE: Solamente llenan causales los docentes que tengan más de 2 años como Titular de la Escuela actual.

6.1-DISTANCIA

Más de 14km hasta 30km (1 punto)	
Más de 30km hasta 60km (2 puntos)	

Más de 60km hasta 100km (3 pts)	
Más de 100km (4 pts)	

\* Marcar con una x

6.2-ATENCION SALUD DE FAMILIARES

Atención Salud de hijos, cónyugue o padres a su único cuidado (1 punto)	
---	--

Ayuda: Adjuntar el certificado médico.

SALUD LABORAL CERTIFICA QUE LA NECESIDAD DE TRASLADO POR ATENCIÓN DE FAMILIAR ENFERMO SE CORROBORA CON LAS CERTIFICACIONES PRESENTADAS

Sello Salud Laboral	Sello y firma del profesional

6.3-SALUD DEL DOCENTE

Ayuda: Adjuntar el certificado y estudios médicos.

Leve (1 punto)		Moderado (2 puntos)		Extrema (3 puntos)	
----------------	--	---------------------	--	--------------------	--

SALUD LABORAL CERTIFICA QUE LA NECESIDAD DE TRASLADO POR RAZONES DE ENFERMEDAD DEL DOCENTE REVISTE NECESIDAD:

Sello Salud Laboral	Sello y firma del profesional

6.4-LACTANCIA

Niños nacidos al 31 de mayo del presente año ( 1 punto)	
---	--

Fecha de nacimiento del hija/a:.....

Ayuda: Adjuntar partida de nacimiento

6.5-OTRAS CAUSAS

Ayuda: Cada ítem seleccionado debe estar certificado por autoridad competente. Cada ítem seleccionado tiene el valor de 1 punto.

Integración al núcleo familiar	
Razones de estudio	
Dificultad con el medio de transporte	
Único sostén de familia <sup>1</sup>	
Régimen de jornada completa <sup>2</sup>	

Incompatibilidad en la escuela	
Reubicación por excedente	
Causa económica	
Embarazo	

<sup>1</sup> Presentar certificado del año en curso por autoridad judicial o registro civil

<sup>2</sup> No es causal de traslados Jornada Extendida. Es causal para docentes de escuelas albergues ó de frontera.

Escuela donde es titular con ámbito urbano-marginal ( marque con una X). Debe estar certificado por Director/a ó supervisor/a.

Más de 3 años hasta 6 años	
2 puntos	

Más de 6 años hasta 10 años	
3 puntos	

Más de 10 años	
4 puntos	



GOBIERNO DE MENDOZA  
Dirección General de Escuelas

EX-2018-01525718-GDEMZA-MESA#DGE

RESOLUCIÓN N°

ANEXO I  
- 3 -

7

Certificación de Antigüedad

CAMBIO DE MODALIDAD O ESPECIALIDAD  
(LLENAR SOLAMENTE POR DOCENTES QUE PIDIERON CAMBIO DE MODALIDAD O ESPECIALIDAD)

Número de Expediente que APROBO EL CAMBIO:

Modalidad a la que solicita el CAMBIO:

Especialidad a la que solicita el CAMBIO:

Antigüedad Titular	AÑOS:	MESES:	DIAS:
Antigüedad Total	AÑOS:	MESES:	DIAS:

FIRMA

Mendoza, .....de.....de 2018.

Firma de:

• Sub-dirección de Legajos

• Delegación Administrativa

• Sub-delegación Administrativa

FIRMA DEL DOCENTE

ACLARACIÓN

Señor  
Supervisor:

Elevo a Ud. la presente solicitud, a los efectos correspondientes.

Lugar y Fecha

Sello de la Escuela

Firma y Sello del Director

Elevo a Junta Calificadora de Méritos correspondientes la presente solicitud para su consideración.

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma y Sello del Inspector Técnico Seccional.