

ANEXO II
SOLICITUD DE TRASLADO
Convocatoria: TRASLADO 2022

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/la Docente

Apellido y Nombre: DNI:

Domicilio

Departamento: Teléfono:

e-mail:

Título por el que ejerce el cargo actual

Tipo de Título (Marque con una cruz) Docente ☐ Habilitante ☐ Supletorio ☐

Cargo Docente Titular _____
Ej. Maestro/a de Grado ó Maestro/a de Materias Especiales (Ej. Educ. Física)

Nivel de Cargo: INICIAL ☐ PRIMARIO ☐ EDUCACIÓN INTEGRAL ☐

Modalidad de Cargo: ED. COMÚN ☐ MAESTRO/A DE MATERIAS ESPECIALES ☐

1. Fecha Toma de Posesión como TITULAR en la DGE

DIA: MES: AÑO: N° RESOLUCIÓN

3) Escuela en la que es Titular:

Número de Escuela: Nombre:

Zona (%):
No incluir RADIO, colocar sólo ZONA que percibe en su salario.

Departamento:

ATENCIÓN: Si se encuentra en situación de Traslado Transitorio debe colocar la fecha de ingreso en la escuela donde es titular en su cargo, NO colocar la fecha de ingreso del traslado transitorio otorgado.

Ingreso en la escuela donde es TITULAR- DIA: MES: AÑO: N° RESOL. :

Causa de Ingreso:(marcar con una X)

Por Designación		
Por Permuta		
Por Traslado		
Por Reincorporación		
Por Reubicación		

Firma docente

Completar sólo si es REUBICADO

1. Si es Docente Reubicado

Número de Escuela: Nombre:

Zona (%): Departamento:

Fecha de Ingreso como Titular en la escuela donde resultó EXCEDENTE:
DIA: MES: AÑO: N° RESOL.:

Antigüedad en la Escuela donde resultó Excedente

AÑOS: MESES: DÍAS:
Los datos de antigüedad se informarán al 30 de junio del año en curso y en todos los casos se descontarán los períodos sin goce de sueldo que el docente hubiera tomado. En los casos de reincorporación, si se traslada por primera vez, después de la misma deberá sumar el período en que fue titular en la escuela donde renunció o fue dejado cesante.

ANTIGÜEDAD EN LA ESCUELA ACTUAL			1 punto por año
ZONA	EN LA ESCUELA ACTUAL	40% se homologa al 50%	0.75 puntos por año
		50% -70% Categorías: C-D	0.75 puntos por año
		100% Categoría: E	puntos por año
ANTIGÜEDAD EN LA DOCENCIA			0.50 puntos por año

Puntajes asignados: Habiendo empate
1-Por causales 2-Por antigüedad titular 3-Por antigüedad en la docencia

Causas de Traslado:

DISTANCIA (Presentar constancia Google Maps donde figure el recorrido del domicilio particular a la escuela).

Distancia de más de 15Km hasta 29Km (1 Punto)	
Distancia de más de 30 Km hasta 59Km (2 Puntos)	
Distancia de más de 60 Km hasta 99Km (3 Puntos)	
Distancia de más de 100Km (4 Puntos)	

ATENCIÓN SALUD DE FAMILIARES *(adjuntar el certificado médico y certificación emitida por Salud Laboral)

Atención salud de hijos, cónyuge o padres a su único cuidado (1 punto)	
--	--

SALUD DEL DOCENTE*
Por enfermedad del Docente (Adjuntar el certificado, estudios médicos y certificación emitida por Salud Laboral)

Leve (1Punto)		Moderada (2 Puntos)		Extrema (3 Puntos)	
---------------	--	---------------------	--	--------------------	--

*El docente deberá solicitar por mail a Salud Laboral la certificación pertinente enviando por e-mail los estudios médicos con las firmas y matrículas correspondientes de los profesionales tratantes. Salud Laboral es la entidad autorizada para determinar si la causal de traslado es Leve - Moderada - Extrema.

LACTANCIA

Niños nacidos hasta el 04 de octubre del corriente año (1 Punto)	
--	--

Fecha de Nacimiento del Hijo.....
(Adjuntar partida de nacimiento legalmente certificada).

OTRAS CAUSAS: Debidamente certificado por autoridad competente (excepto c,d,e,h). Marcar con una X
1 Puntos cada una

a-Único Sostén de Familia		d-Integración al Núcleo Familiar		g- Embarazo		j-Otros	
b-Razones de Estudio		e-Incompatibilidad en la Escuela		h-Dificultad Transporte			
c-Causa Económica		f-Régimen de Jornada Completa		i-Reubicación por Excedente			

Escuela actual con Ámbito Urbano-Marginal (Marque con una X)
Adjuntar comprobante de GEM.

De más de 3 años y hasta 6 años		De más de 6 años y hasta 10 años		De más de 10 años	
2 PUNTOS		3 PUNTOS		4 PUNTOS	

Firma docente

CAMBIO DE MODALIDAD Y/O ESPECIALIDAD: Sólo para docentes que solicitaron el cambio

Se aclara que el docente que desea realizar **cambio de modalidad /especialidad** debe solicitarlo por cuerda separada a Junta calificadora de Méritos correspondiente (es decir del nivel/Modalidad al cual pertenece su titularidad) en acuerdo con la Resolución N° 1518-DGE-2001 que se encuentra disponible en Portal Educativo.

Número de Expediente que aprobó el Cambio	
Modalidad a la que solicita el cambio	
Especialidad a la que solicita el cambio	

Firma docente

Aclaración

DNI

CERTIFICACIÒN DEL DIRECTOR/A

Esta Dirección CERTIFICA la veracidad de los datos consignados por la docente, a saber:

DATOS DEL/LA DOCENTE			
NOMBRE Y APELLIDO		DNI	
ESCUELA - N° y Nombre			
ZONA - SIN RADIO-		URBANO MARGINAL (SI - NO)	
DEPARTAMENTO			
INGRESO A LA ESCUELA DONDE ES TITULAR	DIA MES AÑO.....		
CAUSA DE INGRESO (MARCAR CON X)	DESIGNACIÓN TRASLADO	PERMUTA REINCORPORACIÓN REUBICACIÓN	
EN CASO DE EXCEDENTE	Antigüedad en la Escuela donde resultó Excedente: AÑOS: MESES: DÍAS:.....		

Certifico que los datos precedentes informados son para ser adjuntados a la solicitud de Traslado definitivo 2021 de el/la docente interesado/a.

MENDOZA , de de 2021.

Sello Escuela

Firma Director/a

INSPECTOR/A TÈCNICO/A SECCIONAL

Elevo a Ud. la presente solicitud, a los efectos correspondientes. Consta de cantidad de folios.

Lugar y Fecha:

Sello de la Escuela

Firma y Sello del Director/a

CERTIFICACIÓN INSPECTOR/A TÉCNICO SECCIONAL

A Junta Calificadora de Méritos de Nivel Primario

La solicitud presentada por la/el docente:

Nombre y Apellido	DNI
-------------------	-----

Es elevada a Ustedes para su consideración. Consta de folios.

FECHA: ____/____/____

Firma y Sello del Inspector/a Técnico Seccional