

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS

CANTIDAD DE TRASLADOS SOLICITADOS

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar: Código PID

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Sede/Anexo: Distrito:

SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS.CAT./MÓDULOS?

SI NO

PAD (Último puntaje notificado) año

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en el año en curso? 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 como titular en el cargo que desea trasladar

Indique la 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 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.

SITUACIONES ESPECIALES

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

Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 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

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

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

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

TRASLADO PARCIAL

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Cantidad de horas/módulos máximo que renuncia

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	CÓDIGO PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
8°						
9°						
10°						

* 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 pertenece.

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: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

LUGAR Y FECHA

(Consignar la firma en la última solicitud de traslado que presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS

CANTIDAD DE TRASLADOS SOLICITADOS

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar: Código PID

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Sede/Anexo: Distrito:

SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS.CAT./MÓDULOS? SI NO

PAD (Último puntaje notificado) año

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en el año en curso? 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 como titular en el cargo que desea trasladar

Indique la 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 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.

SITUACIONES ESPECIALES

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

Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 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

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

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

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

TRASLADO PARCIAL

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Cantidad de horas/módulos máximo que renuncia

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	CÓDIGO PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
8°						
9°						
10°						

* 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 pertenece.

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: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

LUGAR Y FECHA

(Consignar la firma en la última solicitud de traslado que presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS

CANTIDAD DE TRASLADOS SOLICITADOS

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar: Código PID

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Sede/Anexo: Distrito:

SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS.CAT./MÓDULOS? SI NO

PAD (Último puntaje notificado) año

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en el año en curso? 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 como titular en el cargo que desea trasladar

Indique la 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 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.

SITUACIONES ESPECIALES

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

Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 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

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

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

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

TRASLADO PARCIAL

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,
¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Cantidad de horas/módulos máximo que renuncia

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	CÓDIGO PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
8°						
9°						
10°						

* 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 pertenece.

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: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

LUGAR Y FECHA

(Consignar la firma en la última solicitud de traslado que presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS

CANTIDAD DE TRASLADOS SOLICITADOS

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar: Código PID

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Sede/Anexo: Distrito:

SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS.CAT./MÓDULOS? SI NO

PAD (Último puntaje notificado) año

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en el año en curso? 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 como titular en el cargo que desea trasladar

Indique la 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 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.

SITUACIONES ESPECIALES

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

Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 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

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

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

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

TRASLADO PARCIAL

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Cantidad de horas/módulos máximo que renuncia

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	CÓDIGO PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
8°						
9°						
10°						

* 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 pertenece.

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: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

LUGAR Y FECHA

(Consignar la firma en la última solicitud de traslado que presente)

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS

CANTIDAD DE TRASLADOS SOLICITADOS

TRASLADO N°

Completar una planilla por cada solicitud y numerar según la prioridad.

HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS QUE ASPIRA TRASLADAR

Nombre de la asignatura que desea trasladar: Código PID

Cantidad de horas cátedra: Cantidad de módulos:

Nivel/Modalidad:

Establecimiento: Sede/Anexo: Distrito:

SOLICITA ACRECENTAMIENTO SOBRE ESTAS HS.CAT./MÓDULOS? SI NO

PAD (Último puntaje notificado) año

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en el año en curso? 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 como titular en el cargo que desea trasladar

Indique la 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 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.

SITUACIONES ESPECIALES

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

Se encuentra cumpliendo suspensión Art.t. 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

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

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspira trasladar

Consigne fecha de Renuncias al MAD obtenido en la base que aspira trasladar

DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO

A continuación marque con X lo que corresponda:

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

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

TRASLADO PARCIAL

¿Acepta traslado parcial por insuficiencia de vacantes?

SI NO

Si el traslado que solicita implica una disminución en la carga horaria,

¿renuncia a la diferencia?

SI NO

Cantidad de horas/módulos máximo que renuncia

Orden	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/ ESPACIO CURRICULAR	CÓDIGO PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)
1°						
2°						
3°						
4°						
5°						
6°						
7°						
8°						
9°						
10°						

* 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 pertenece.

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: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

LUGAR Y FECHA

(Consigra la firma en la última solicitud de traslado que presente)



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2024 - Año del 75° Aniversario de la gratuidad universitaria en la República Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo 5 MAD Hs. Cátedra - Módulos

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.