

**ANEXO 4**  
**SOLICITUD DE MAD CARGOS 2018-2019**  
**LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

LA PRESENTE SOLICITUD <b>CON RAZONES</b> <input type="checkbox"/>	Art..... Ley 10579
(marcar con x lo que corresponda)	
<b>SIN RAZONES</b> <input type="checkbox"/>	

Apellido y Nombre: .....

Documento N°: ..... Teléfono: ..... Cel.....

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

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

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (detalle y cantidad de folios): .....

.....

.....

**SITUACION DE REVISTA TITULAR EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTION ESTATAL Y/O PRIVADA**

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimi ento	Cargo	Cantidad	
				Hs.Cát.	Módulos

**TITULOS HABILITANTES QUE POSEE**

Adjuntar copia autenticada en caso de solicitar un cargo , materia, asig.diferente en el que es titular o diferente nivel o mod.

TITULO	EXPEDIDO POR	N° DE REGISTRO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

Anexo 4 hoja 1  
IF-2018-10381973-GDEBA-DTCDGCYE

**MAD 2018-2019**

<b>CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 1)</b>	
Cargo:	Nivel/Modalidad:
Establecimiento:	Distrito:
PAD 2018 <input type="checkbox"/>	Recurrido: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2017	<input type="text"/>

Fecha de toma de posesión ...../...../.....  
(como titular interino o por Ley)

Calificación de los dos últimos AÑOS:.....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 tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.

**Indique si se encuentra en algunas de estas situaciones previstas en la Ley 10579 (\*)**

Sanción disciplinaria. Art. 132° Ap. II inc.c,d,e,f	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art. 4°	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	Hasta
Cambio de funciones Art. 121°	Hasta
Accedió por Concurso SI <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que a Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que as: Día.....Mes.....Año.....	

(\*) En caso de no completar los datos se considerará que el docente no se halla alcanzado por dichas situaciones

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

IF-2018-10381973-GDEBA-DTCDCGYE

página 2 de 16

**MAD 2018-2019**  
**DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO**  
**(traslado N° 2)**

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..... Resolución:.....

A continuación marque con X lo que corresponda:

Solicita traslado de cargo a horas y/o módulos SI  NO

Recordar que sólo es en igual Nivel/Modalidad. Adjuntar SI  NO

Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Completa

Renuncia a la diferencia de carga horaria cuando la que SI  NO

es mayor a la que solicita

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/MATERIA/ASIGNATURA	ESTABLECIMIENTO/ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO	consignar: otorgado/no otorgado, s/vacante, sin cupo, excluido ....
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 pertenecen

Lugar y Fecha.....

Anexo 4 hoja 2

IF-2018-10381973-GDEBA-DTCDCGYE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

página 3 de 16

**MAD 2018-2019**

<b>CARGO TITULAR QUE ASPIRA TRASLADAR (Traslado N° 2)</b>			
Cargo:	Nivel/Modalidad:		
Establecimiento:	Distrito:		
PAD 2018	<input type="checkbox"/>	Recurrido:	SI <input type="checkbox"/>
			NO <input type="checkbox"/>
Antigüedad al 31/12/2017	<input type="text"/>		

Fecha de toma de posesión ...../...../.....  
(como titular interino o por Ley)

Calificación de los dos últimos 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 tuviese. Si desempeña funciones jerárquicas transitorias, las calificaciones en las mismas resultan válidas.

**Indique si se encuentra en algunas de estas situaciones previstas en la Ley 10579 (\*)**

Sanción disciplinaria. Art. 132° Ap. II inc.c,d,e,f	Hasta
Se encuentra cumpliendo suspensión Art. 4°	Hasta
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	Hasta
Disponibilidad s/sueldo	Hasta
Cambio de funciones Art. 121°	Hasta
Accedió por Concurso SI <input type="checkbox"/>	
NO <input type="checkbox"/>	
Ultimo MAD obtenido sobre la base que a Día.....Mes.....Año.....	
Renuncias al MAD obtenido en lo que asç Día.....Mes.....Año.....	

(\*) En caso de no completar los datos se considerará que el docente no se halla alcanzado por dichas situaciones

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

IF-2018-10381973-GDEBA-DTCDGCYE

**MAD 2018-2019**  
**DESTINOS EN LOS QUE SOLICITA TRASLADO**  
**(traslado N° 2)**

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.....Resolución:.....

A continuación marque con X lo que corresponda:

Solicita traslado de cargo a horas y/o módulos SI  NO

Recordar que sólo es en igual Nivel/Modalidad. Adjuntar SI  NO

Acepta establecimientos de Doble Escolaridad, Jornada Completa

Renuncia a la diferencia de carga horaria cuando la que SI  NO

es mayor a la que solicita

ORDEN	NIVEL Y/O MODALIDAD	CARGO/AREA/MATERIA/ASIGNATURA	ESTABLECIMIENTO/ANEXO / EXTENSION *	DISTRITO	consignar: otorgado/no otorgado, s/vacante, sin cupo, excluido ....
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 pertenecen

Lugar y Fecha.....

Anexo 4 hoja 3

IF-2018-10381973-GDEBA-DTCDGCYE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas  
Anexo

Número: IF-2018-10381973-GDEBA-DTCDGCYE

LA PLATA, BUENOS AIRES  
Viernes 29 de Junio de 2018

Referencia: ANEXO 4

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 16 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES  
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS,  
ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=OUIT 30715471511  
Date: 2018.06.29 16:10:46 -0300

CLAUDIA MARIEL TERRERI  
Subdirector  
Dirección de Tribunales de Clasificación  
Dirección General de Cultura y Educación