



# SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2022-2023

TRASLADO Nº

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: \_\_\_\_\_ PID

Cantidad de horas cátedra: \_\_\_\_\_ Cantidad de módulos: \_\_\_\_\_

Nivel/Modalidad: \_\_\_\_\_

Establecimiento: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

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

PAD 2021  ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2022?

(Puntaje notificado en 2022) SI  NO  (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2021

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	<input type="checkbox"/>	Movimiento anual docente	<input type="checkbox"/>	Reubicación definitiva	<input type="checkbox"/>
Destino definitivo	<input type="checkbox"/>	Titularización masiva	<input type="checkbox"/>	Reincorporación	<input type="checkbox"/>

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 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. 132º Ap. II inc.c,d,e,f	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4º	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Disponibilidad s/sueldo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Cambio de funciones Art. 121º	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	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.

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

¿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	PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							
8º							
9º							
10º							

\* 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

Promoción. Fecha: ..... N° de Resolución: .....

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

# SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2022-2023

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: \_\_\_\_\_ PID

Cantidad de horas cátedra: \_\_\_\_\_ Cantidad de módulos: \_\_\_\_\_

Nivel/Modalidad: \_\_\_\_\_

Establecimiento: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

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

PAD 2021  ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2022?

(Puntaje notificado en 2022) SI  NO  (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2021

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 SI  NO  Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4° SI  NO  Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1 SI  NO  Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Disponibilidad s/sueldo SI  NO  Desde \_\_\_\_\_ Hasta \_\_\_\_\_

Cambio de funciones Art. 121° SI  NO  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.

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

¿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	PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							
8º							
9º							
10º							

\* 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

Promoción. Fecha: \_\_\_\_\_ N° de Resolución: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

# SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2022-2023

TRASLADO Nº

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: \_\_\_\_\_ PID   
Cantidad de horas cátedra: \_\_\_\_\_ Cantidad de módulos: \_\_\_\_\_  
Nivel/Modalidad: \_\_\_\_\_  
Establecimiento: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

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

PAD 2021  ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2022?

(Puntaje notificado en 2022) SI  NO  (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2021

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 <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 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. 132º Ap. II inc.c,d,e,f	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Disponibilidad s/sueldo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Cambio de funciones Art. 121º	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	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.

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

¿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	PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							
8º							
9º							
10º							

\* 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

Promoción. Fecha: ..... N° de Resolución: .....

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

# SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2022-2023

TRASLADO Nº

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: \_\_\_\_\_ PID

Cantidad de horas cátedra: \_\_\_\_\_ Cantidad de módulos: \_\_\_\_\_

Nivel/Modalidad: \_\_\_\_\_

Establecimiento: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

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

PAD 2021  ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2022?

(Puntaje notificado en 2022) SI  NO  (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2021

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 <input type="text"/>	Movimiento anual docente <input type="text"/>	Reubicación definitiva <input type="text"/>
Destino definitivo <input type="text"/>	Titularización masiva <input type="text"/>	Reincorporación <input type="text"/>

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 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. 132º Ap. II inc.c,d,e,f	SI <input type="text"/> NO <input type="text"/>	Desde _____ Hasta _____
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4º	SI <input type="text"/> NO <input type="text"/>	Desde _____ Hasta _____
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI <input type="text"/> NO <input type="text"/>	Desde _____ Hasta _____
Disponibilidad s/sueldo	SI <input type="text"/> NO <input type="text"/>	Desde _____ Hasta _____
Cambio de funciones Art. 121º	SI <input type="text"/> NO <input type="text"/>	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.

Consigne fecha del último MAD obtenido en la base que aspirar 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

¿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	PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							
8º							
9º							
10º							

\* 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 Promoción. Fecha: ..... Nº de Resolución: .....

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)

# SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2022-2023

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: \_\_\_\_\_ PID

Cantidad de horas cátedra: \_\_\_\_\_ Cantidad de módulos: \_\_\_\_\_

Nivel/Modalidad: \_\_\_\_\_

Establecimiento: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

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

PAD 2021  ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2022?

(Puntaje notificado en 2022) SI  NO  (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2021

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 <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 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	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Se encuentra cumpliendo suspensión Ar.t. 4°	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Lic.s/sueldo por causas particulares Art.114o.1	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Disponibilidad s/sueldo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Desde _____	Hasta _____
Cambio de funciones Art. 121°	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	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.

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

¿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	PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
1º							
2º							
3º							
4º							
5º							
6º							
7º							
8º							
9º							
10º							

\* 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

Promoción. Fecha: \_\_\_\_\_ N° de Resolución: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

(Consignar la firma en cada solicitud de traslado que se presente)



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2022 - Año del bicentenario del Banco de la Provincia de Buenos Aires

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** Anexo 5 HORAS Y MÓDULOS MAD 2022-2023

---

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