

ANEXO 5

**SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2023-2024
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

LA PRESENTE SOLICITUD SE REALIZA EN EL MARCO DEL ARTÍCULO 55 INCISO/SDE LA LEY N° 10579
Reservado para Comisión Distrital y/o Tribunal Descentralizado o Central

CON RAZONES **SIN RAZONES** (marcar con x lo que corresponda)

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre:

CUIL N°:

Teléfono:

Celular:

Domicilio real:

Localidad:

Distrito:

Domicilio constituido:

Localidad:

Distrito:

correo electrónico:

@abc.gob.ar

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (detalle y cantidad de folios):

SITUACIÓN DE REVISTA TITULAR/ TIT INTERINO EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTIÓN ESTATAL Y/O PRIVADA

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Institución educativa	Espacio Curricular	Cantidad de Horas cátedra	Cantidad de Módulos
		Sede/Anexo/Extensión*			

(*) Si se desempeña en Anexo o Extensión deberá indicarse el número de los mismos y de la Sede a la que pertenecen

TÍTULOS HABILITANTES QUE POSEE

Adjuntar copia autenticada en caso de solicitar traslado a un cargo, materia o asignatura diferente en la que es titular o de distinto nivel o modalidad.

TÍTULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2023-2024

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 2022 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2023?
(Puntaje notificado en 2023) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2022

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.

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

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.

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE

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	Cód. PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
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

Promoción. Fecha: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

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

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2023-2024

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 2022 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2023?
(Puntaje notificado en 2023) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2022

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.

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

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.

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCEYE

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	Cód. PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
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

Promoción. Fecha: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

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

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2023-2024

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 2022

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2023?

(Puntaje notificado en 2023)

SI NO

(consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2022

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.

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

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.

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE

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	Cód. PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
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

Promoción. Fecha: N° de Resolución:

FIRMA DEL/ DE LA DOCENTE

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

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2023-2024

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 2022 ¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2023?
(Puntaje notificado en 2023) SI NO (consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2022

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

Consigar 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.

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

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 Art.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.

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE

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	Cód. PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSION*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
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

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

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCE

SOLICITUD DE MAD PARA HORAS CÁTEDRA Y MÓDULOS 2023-2024

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 2022

¿Presentó recurso ante el PAD notificado en 2023?

(Puntaje notificado en 2023)

SI NO

(consigar con X según corresponda)

Antigüedad al 31/12/2022

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.

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

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 Art.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.

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCE

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	Cód. PID	Ciclo Básico/ Superior	ESTABLECIMIENTO/ ANEXO / EXTENSIÓN*	DISTRITO (NOMBRE)	Otorgado/no otorgado Causal (Uso exclusivo del Tribunal)
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

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

IF-2023-26837615-GDEBA-DTCDGCYE



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2023 - Año de la democracia Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO 5 - MÓDULOS - MAD 2023-2024

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