

ANEXO

SOLICITUD DE TRASLADO DEFINITIVO	
LUGAR Y FECHA:	D.N.I.:
APELLIDO Y NOMBRES:	Nº LEGAJO EN EL TRIBUNAL:
CORREO ELECTRÓNICO:	Nº AFILIADO:
DOMICILIO ACTUAL DE RESIDENCIA Y LOCALIDAD:	Nº TELÉFONO:
TÍTULO/S QUE POSEE:	

siguiente/s cargo/s titular/es (deberán acreditar al momento de presentar la solicitud transcurrido los 2 años de antigüedad, desde la toma de posesión, en ellos cargo/s titular/es en los que solicita el traslado definitivo de la inscripción y 5 años de servicios en la jurisdicción provincial). Según lo establecido por el artículo 55 de la Ley Nº 1124 y sus modificatorias.

CARGO DOCENTE QUE POSEE COMO TITULAR:.....	ESCUELA N.º.....	CATEG.....	GRUPO.....	MODALIDAD.....
LOCALIDAD-PARAJE-LUGAR.....	FECHA INGRESO EN EL ESTABLECIMIENTO DONDE REVISTA COMO TITULAR.....			
SOLICITO TRASLADO A LA LOCALIDAD-PARAJE-LUGAR.....				

ACEPTA REBAJA DE JERARQUÍA: SI NO (tachar lo que no corresponda)

**IMPORTANTE:**

\*ES INDISPENSABLE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN PARA CUALQUIERA DE LAS CAUSALES QUE MOTIVAN EL TRASLADO: FOTOCOPIA DEL D.N.I., CERTIFICADA ANTE ESCRIBANO PÚBLICO, JUEZ DE PAZ O POLICÍA.

\*EN LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTE A LA PRESENTE PLANILLA DE SOLICITUD, LA FIRMA DE LAS NOTAS PARTICULARES Y FOTOCOPIAS DEBERÁN ESTAR DEBIDAMENTE CERTIFICADAS ANTE ESCRIBANO PÚBLICO, JUEZ DE PAZ O POLICÍA. CORREO ELECTRÓNICO Y FAX, NO SON VALIDOS.

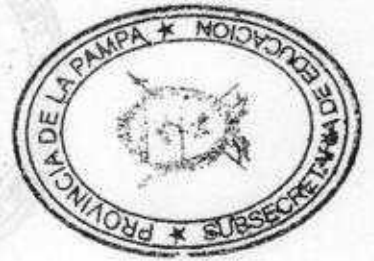
.....  
 LUGAR Y FECHA

.....  
 FIRMA Y ACLARACIÓN:

**CAUSAL/ES QUE MOTIVAN EL TRASLADO DEFINITIVO (indique con una cruz en la columna central)**

CAUSAL		DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR DEBIDAMENTE CERTIFICADAS
<b>A) RAZONES DE SALUD:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Son aquellas que afectan al Trabajador de la Educación o de los integrantes del núcleo familiar y requieren necesariamente el traslado y no pueden ser resueltas en el ámbito de origen.-</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Fotocopia de documento de identidad del familiar.-</li> <li>Certificado de enfermedad, diagnóstico y tratamiento avalado por el Servicio Médico Oficial (Hospital, Posta o Centro Sanitario, Asistencia Pública) quién indicará la necesidad del traslado.-</li> </ul>
<b>B) SITUACIONES QUE AFECTEN AL GRUPO FAMILIAR:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Integración del núcleo familiar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se atenderá esta causal cuando el núcleo familiar resulte afectado y motive la necesidad de radicarse fuera de la localidad en la que es titular.-</li> <li>Se considera como núcleo familiar a quienes los une un vínculo marital (de hecho o legal) o sean parientes consanguíneos o adoptivos hasta el primer grado.</li> </ul> </li> <li><b>Separación conyugal:</b></li> <li><b>Disolución del vínculo familiar:</b></li> <li><b>Fallecimiento del cónyuge:</b></li> <li><b>Razones de estudio de los Hijos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se contemplarán cuando en el lugar de residencia no hubiese establecimiento educativo de Nivel Primario o Secundario al que puedan concurrir los hijos y en consecuencia implique cambio de residencia del Trabajador de la Educación.-</li> </ul> </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Documentación del Familiar: Partida de Nacimiento o D.N.I. Tarjeta.-</li> <li>Fotocopia de documento de identidad con domicilio real actualizado; certificado laboral (la unión convivencial se acreditará con certificado ante Juez de Paz y la unión matrimonial, con fotocopia del Acta de Matrimonio o Libreta de Familia).-</li> <li>Resolución judicial del Divorcio o Separación o constancia de divorcio en trámite.-</li> <li>Acta de defunción y acreditación del vínculo.-</li> <li>Fotocopia de la partida de nacimiento del hijo o los hijos.-</li> <li>Constancia de inscripción de alumno regular en el establecimiento educativo del nivel que corresponda.-</li> <li>Constancia de alumno regular de sexto grado de Nivel Primario si la causal es continuidad en el Nivel Secundario.-</li> </ul>

C) CONCENTRACIÓN DE TAREAS (en un mismo establecimiento educativo)	
D) OTRAS CAUSALES:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proximidad a su domicilio</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plano de la localidad señalando la ubicación de su domicilio y las ubicaciones de cada uno de los Colegios consignados al frente de esta Planilla (<b>origen y destino</b>). -</li> <li>• Fotocopia del D.N.I. con domicilio actualizado.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Razones de estudio del titular</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de estudios extendido por el Instituto de Nivel Superior o Universitario a la que asiste como alumno regular. Plan de estudios y aprobación de asignaturas. -</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reubicación en escuuelas con modalidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deberán adjuntar las certificaciones de servicios de los establecimientos involucrados en la reubicación.</li> </ul>
<p>La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada. - La consigna de datos falsos o la invocación de causal inexistente, producirá la anulación del pedido y la pérdida del derecho a una nueva presentación sin perjuicio del inicio de acciones legales.</p>	
<p>FIRMA Y ACLARACIÓN: .....</p>	



  
 Prof. MARCELA C.  
 FEUER-SCHVENGER  
 SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN

089

/19.-

ANEXO A LA DISPOSICIÓN N°

Lechigoma