3 - Traslado Parcial
Acepta Traslado Parcial por insuficiencia de vacantes ..... (consignar SI o NO)
Si acepta traslado parcial, acompañar nota donde conste que priorita parcializar

Lic. s*/* sueldo por causas particulares en el presente año desde .....hasta .....
(Consignar de puño y letra, caso contrario rayar).

Dos últimas calificaciones (***) <u>obtenidas</u> en cualquier situación de revista en lo que aspira traslad
Año ..... Año .....

Toma de posesión como titular en lo que se aspira trasladar Día ..... Mes ..... Año.....
Cuando hubiera sido designado como titular interino, consignar ésta.

Último MAD obtenido Día ..... Mes ..... Año.....
(Consignar de puño y letra, caso contrario rayar).

Renuncias al MAD en lo que se aspira trasladar Día .....Mes..... Año.....
(Consignar de puño y letra, caso contrario rayar).

(*) *En ASPIRA y TRASLADO consignar denominación de: asignatura, espacio curricular, TTP, TAP y Área según corresponda.*
(* *) *En CICLO sólo cumplimentar para EGB.*
(***)***Si no posee calificación en los años inmediatos anteriores, vuelque las últimas que tuviese. Si desempeña cargo jerárquico, por asignación de funciones, las calificaciones resultan válidas a los efectos de este requisito.***

En caso de solicitar más pedidos, completar otra planilla.

Situación de Revista Titular en Establecimientos de Gestión Publica y/o Privada.

RAMA	DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	CARGO	CANTIDAD	
				HS. CAT.	MOD.

Establecimiento Doble Escolaridad- Jornada Completa
Acepta Establecimiento Doble Escolaridad – Jornada Completa ..... (consignar SI o NO)
(Consignar de puño y letra, caso contrario rayar).

Renuncia por diferencia de carga horaria …… (consignar SI o NO)
Cuando la carga horaria a trasladar es mayor a la que se aspira (consignar de puño y letra)

Cambio de Funciones desde ..... hasta .....
(Consignar de puño y letra, caso contrario rayar).

Permuta concedida R.Nº…… Fecha Toma de Posesión……
(Consignar de puño y letra, caso contrario rayar).

Se encuentra cumpliendo suspensión desde ..... hasta .....
(Consignar de puño y letra, caso contrario rayar).

Títulos Hab. que posee en lo que desea trasladar	Organismo que lo expidió	N° de Registro
Títulos Hab. para el desempeño al que aspira	**Organismo que lo expidió**	**N° de Registro**

Cumplimentar este rubro cuando solicite otro cargo y/u otra Dirección Docente (adjuntar fotocopias de títulos debidamente registrados, imprescindible para dar curso al pedido).

Complete todos los datos requeridos y adjunte la documentación que corresponda

Folios que se adjuntan al presente SET……

Observaciones: Los datos consignados en situación de revista, calificación y títulos habilitantes deberán ser convalidados con constancias refrendadas por Director y/o Secretario del establecimiento correspondiente.

…… …… ……..
Lugar y fecha Firma del Interesado Firma de Autoridad Competente

Se deberá cumplimentar una solicitud y luego se procederá a realizar dos (2) fotocopias certificadas.
Si solicita distritos de más de una Región Educativa, se deberán agregar tantas copias como Regiones Educativas solicita.