

VIEDMA, 28 JUL 2004

VISTO:

La necesidad de actualizar los formularios para inscripción de Docentes titulares de los Movimientos de Reubicaciones, Traslados, Reincorporaciones, Acrecentamiento, Acumulación y Permutas, y

CONSIDERANDO:

Que los formularios existentes no se adecuan a las necesidades de la Junta de Clasificación para la Enseñanza Secundaria;

Que se hace necesario proponer una modificación en los formularios así como consignar algunos requisitos que deben solicitarse;

Que no existe un formulario que contemple la solicitud de acumulación, por lo que de acuerdo a los términos de las Resoluciones Nos. 1183/88, 2248/99, 3456/99 y 1451/00, corresponde elaborar una planilla única que involucre los Movimientos de Acrecentamiento y Acumulación;

Que la Junta de Clasificación para la Enseñanza Secundaria, propone hacer las modificaciones pertinentes de acuerdo a los modelos que obran como Anexo I-II-II-IV y V de la presente norma;

POR ELLO.

EL CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
RESUELVE:

ARTICULO 1º.- APROBAR los formularios para los Movimientos de Reubicaciones, Traslados, Reincorporaciones, Acrecentamiento, Acumulación y Permutas que forman parte de los Anexos I-II-III-IV-V de la presente norma.-

ARTICULO 2º.- IMPLEMENTAR de forma gradual la aplicación de los formularios aprobados por la presente norma, que de ningún modo implican derogación de lo dispuesto por la normativa vigente respecto de los Movimientos involucrados.-

ARTICULO 3º.- ORDENAR la impresión de los formularios que se adjuntan como anexo a la presente Resolución.-

ARTICULO 4º.- REGISTRESE, comuníquese a las Supervisiones Escolares respectivas de las Delegaciones Regionales VALLE INFERIOR, ATLÁNTICA, VALLE MEDIO, ALTO VALLE ESTE, ALTO VALLE OESTE, ANDINA, ANDINA SUR y SUR, por intermedio de la Dirección de Nivel Medio y archívese.-

RESOLUCIÓN Nº 2663

V/li

Lic. JUAN JOSE RUIZ RODRÍGUEZ
PRESIDENTE
TERESA BASTERRA DE GALDON
SECRETARIA GENERAL

ANEXO I – Resolución N° 2663

JUNTA DE CLASIFICACION PARA LA ENSEÑANZA SECUNDARIA
PLANILLA DE REUBICACIONES (Resol. N° 4261/90):

ESTABLECIMIENTO: _____

LOCALIDAD: _____

DELEGACIÓN: _____

SUPERVISIÓN: _____

SUPRESIONES			DOCENTE	REUBICACIONES				
CURSO, DIV Y TUR. SUPRIM.	ASIGNATURA	RESOL. N°		FECHA A PARTIR	ASIGNAT. REUB. AD REFERENDUM	CEM/C ENS	CURSO DIV. TUR.	FIRMA DE CONFORM.

Firma y sello de la secretario/a y director/a y sello del Establecimiento.

**JUNTA DE CLASIFICACION PARA LA ENSEÑANZA SECUNDARIA
SOLICITUD DE TRASLADO**

Lugar y Fecha:.....

Al Señor/ra Director/a
Del C.E.M N°.....
S _____ / _____ D _____

De mi Mayor consideración:

Me dirijo a Ud, en carácter de docente titular, con el fin de solicitar Traslado en mi/s respectivas/s asignatura/s o cargos/s, de acuerdo a la declaración que detallo:

DATOS PERSONALES		
APELLIDO Y NOMBRES:		
Número de CUIL		
Legajo N°		
Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		
Domicilio		
Localidad		
Provincia		
Escuela donde soy Titular		
Título que poseo para el cargo		
DATOS PARA EL TRASLADO	ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN:	ESTABLECIMIENTO DE DESTINO:
	Asignaturas/Cargos	
	Turno y Establecimiento que deseo Trasladar:	
Categoría de la Escuela		
Grupo de la Escuela		
Domicilio de la Escuela		
Supervisión Zonal		
Delegación Regional		
DATOS PARA EL TRASLADO	ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN:	ESTABLECIMIENTO DE DESTINO:
	Asignaturas/Cargos	
	Turno y Establecimiento que deseo Trasladar:	
Categoría de la Escuela		
Grupo de la Escuela		
Domicilio de la Escuela		
Supervisión Zonal		
Delegación Regional		

CÁTEDRAS O CARGOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PRIVADA Y/O EN OTRA JURISDICCIÓN (en ejercicio o retirados/jubilados):

CARGO	ORGANISMO	JURISDICCIÓN

5.-De no contar con legajo en esta Junta, por aplicación de la Resolución 280/82 (depuración de legajos sin movimientos), deberá adjuntar:

- Títulos que posee para la asignatura/cargo y, (si posee) otros títulos docentes o técnico/profesional, los mismos tendrán que estar Certificados por el Ministerio del Interior de la Nación (fotocopia autenticada):

Denominación completa del Título	Establec. que lo otorgó	Jurisdicción	Fecha Egreso

- Fotocopia del DNI, 2 (dos) primeras hojas y la hoja donde conste el domicilio actualizado.
- Fotocopia de constancia de CUIL.

6.- Además debe adjuntar:

- A) Constancia de haber sido dada de baja (fotocopia Resolución de aceptación de renuncia como titular).-
- B) Constancia de haber prestado servicio durante 5 (cinco) años y por lo menos 3 (tres) años como titular.
- C) Fotocopia autenticada de concepto Profesional de los 5 (cinco) años de servicio docente requerido.-
- D) Constancia de no estar bajo investigación, sumario, ni cumpliendo sanciones disciplinarias.-

7.-OTROS ANTECEDENTES (que incorpora como nuevos):

Otros títulos: _____

- a) Antecedentes que valoricen la carrera (congresos, seminarios, cursos, premios, publicaciones, conferencias, etc.)

OBSERVACIONES: _____

- El trámite de la presente planilla se realiza directamente ante la junta de Clasificación para la Enseñanza Secundaria.
- Todas las fotocopias deben estar autenticadas por autoridades de Educación de la provincia (Supervisores, Directores, Vicedirectores, etc.) si es de otra provincia Juzgado de Paz o Escribano.

Importante: Aclárese que para tener derecho a la Reincorporación no deberá encontrarse bajo prevención sumarial, sumario o sanción disciplinaria.

.....
FIRMA DEL ASPIRANTE .

PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA DE CLASIFICACIÓN PARA LA ENSEÑANZA SECUNDARIA:

ORDEN	ANTIGÜEDAD	PUNTAJE PARA EL ORDEN DE MÉRITO						
	AÑO/MES/DÍAS	A	B	C	D	E	F	TOTAL

JUNTA DE CLASIFICACION PARA LA ENSEÑANZA SECUNDARIA
Solicitud de Reincorporación (Resol. N° 1221/96).

Lugar y Fecha: _____

Legajo de Junta N°: _____

1.- DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres (completos): _____

C.U.I.L. N°: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___/-

Domicilio: Calle y N°: _____

Localidad: _____ Pcia: _____

2.- a) CÁTEDRAS O CARGOS DOCENTES QUE POSEÍA COMO TITULAR:

CARGO O CÁTEDRA	HORAS	CURSO	DIV.	TURNO	ESTABLECIMIENTO	DELEGACIÓN/ SUPERVISIÓN

3.- CÁTEDRAS O CARGOS A QUE ASPIRA EN EL CONCURSO:

ASIGNATURA O CARGO	HORAS	CURSO	DIV.	ESTABLECIMIENTO

Indicar cantidad de horas en las que acepta reducción, en caso de no ser posible otorgar igual cantidad: ___

JUNTA DE CLASIFICACION PARA LA ENSEÑANZA SECUNDARIA
CONCURSO DE ACRECENTAMIENTO O ACUMULACIÓN.

Lugar y Fecha: _____
Legajo de Junta N°: _____

1.- DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres (completos): _____

C.U.I.L. N°: _____ **Lugar de Nacimiento:** _____

Nacionalidad: _____ **Fecha de Nacimiento:** ____/____/____.-

Domicilio: Calle y N°: _____

Localidad: _____ **Pcia:** _____

2.- a) CÁTEDRAS O CARGOS DOCENTES QUE POSEE COMO TITULAR:

CARGO O CÁTEDRA	HORAS	CURSO	DIV.	TURNO	ESTABLECIMIENTO	DELEGACIÓN/ SUPERVISIÓN

b) CÁTEDRAS O CARGOS EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, PRIVADA Y/O EN OTRA JURISDICCIÓN (en ejercicio o retirados/jubilados):

CARGO	ORGANISMO	JURISDICCIÓN

3.- CÁTEDRAS A QUE ASPIRA EN EL CONCURSO (por estricto orden de preferencia):

ASIGNATURA O CARGO	HORAS	CURSO	DIV.	ESTABLECIMIENTO

OPCIÓN: En caso de resultar adjudicatario y exceder el máximo compatible renunciaré a: _____

(Esta OPCIÓN sólo se completa para el caso de ACRECENTAMIENTO)

4.- TITULOS Y ANTECEDENTES:

A) Títulos que posee para la asignatura y, (si posee) otros títulos docentes o técnico/profesional:

Denominación completa del Título	Establec. que lo otorgó	Jurisdicción	Fecha Egreso

Inasistencias sin sueldos : _____

Medidas disciplinarias: _____ Fecha –Motivo: _____

5) OTROS ANTECEDENTES (que incorpora como nuevos):

a) Otros títulos: _____

b) Antecedentes que valoricen la carrera (congresos, seminarios, cursos, premios, publicaciones, conferencias, etc.)

OBSERVACIONES: _____

- Conceptos Profesionales adjuntar fotocopia autenticada de los dos (2) últimos años.
- El trámite de la presente planilla se realiza directamente ante la Junta de Clasificación para la Enseñanza Secundaria.

Importante: Aclárase que para tener derecho al Acrecentamiento o Acumulación no deberá encontrarse Bajo prevención sumarial, sumario o sanción disciplinaria.

.....
FIRMA DEL ASPIRANTE

PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA DE CLASIFICACIÓN PARA ENSEÑANZA SECUNDARIA:

ORDEN	ANTIGÜEDAD	PUNTAJE PARA EL ORDEN DE MÉRITO						
	AÑO/MES/DÍAS	A	B	C	D	E	F	TOTAL

**JUNTA DE CLASIFICACION PARA LA ENSEÑANZA SECUNDARIA
SOLICITUD DE PERMUTA.**

Lugar y Fecha:.....

Al Señor/ra Director/a
Del C.E.M N°.....

S _____ / _____ D

De nuestra Mayor consideración:

Nos dirigimos a Ud, en nuestro carácter de docentes titulares,
con el fin de solicitar permuta en nuestros respectivos cargos, de acuerdo a la declaración que detallamos:

DATOS PERSONALES		
APELLIDO Y NOMBRES:		
Número de CUIL		
Legajo N°		
Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		
Domicilio		
Localidad		
Provincia		
Título que poseo para el cargo		
DATOS PARA LA PERMUTA		
Asignaturas/Cargos que deseo permutar		
Escuela donde soy titular		
Categoría de la Escuela		
Grupo de la Escuela		
Supervisión Zonal		
Delegación Regional		
Motivo o causa de la Permuta		
Detalle de la documentación que adjunto		
Adjunto copia autenticada de los conceptos de los últimos años en que fui calificado/a	Si – No : Años:	SI – NO : Años:
Certifico más de dos años de antigüedad como titular en la docencia.	SI – NO Certificación de:	SI – NO : Certificación de:

Declaramos no estar bajo sumario o investigación sumarial , ni cumpliendo sanción disciplinaria. No hemos sido sancionado con suspensión o con otra medida disciplinaria de mayor gravedad durante el presente año.

Por todo lo expuesto expresamos nuestra conformidad de efectuar la permuta de nuestros respectivos cargos manifestando expresamente la aceptación de las remuneraciones que percibiremos en los nuevos cargos y destinos una vez acordada la permuta y de los derechos y obligaciones que emanan en las nuevas funciones. Atentamente.

Firma y Aclaración

Firma y Aclaración