

Ministerio de Educación  
Subsecretaría de Educación  
Dir. Gral. de Educación Secundaria



Centro Cívico – 2º Piso – Tel. 02954-452600-int. 1301 (CP 6300) Santa Rosa - L.P. -  
email: direccion.secundaria@mce.lapampa.gov.ar

## SOLICITUD DE TRASLADO DEFINITIVO INTERJURISDICCIONAL

LUGAR Y FECHA:	D.N.I. N°:
APELLIDO Y NOMBRES:	N° LEGAJO EN EL TRIBUNAL:
CORREO ELECTRÓNICO:	N° AFILIADO:
DOMICILIO ACTUAL DE RESIDENCIA Y LOCALIDAD:	N° TELÉFONO:
TÍTULO/S QUE POSEE:	

Solicito traslado definitivo en las siguientes horas cátedra y/o cargos titulares (**al momento de presentar la solicitud, deberán poseer 2 años de antigüedad, desde la toma de posesión, en las horas y/o cargos titulares en los que solicita el traslado definitivo y 5 años de servicios en la jurisdicción provincial**). Según lo establecido por el artículo 55 de la Ley N° 1124 y sus modificatorias.

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DE ORIGEN	CARGO Y/O ESPACIO CURRICULAR	HS.	CURSO	DIVISIÓN	Ciclo/Modalidad u Orientación	TURNO	LUGAR DE DESTINO (ESCUELA Y/O LOCALIDAD)

FIRMA Y ACLARACIÓN: .....

**IMPORTANTE:**

\* ES INDISPENSABLE PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN PARA CUALQUIERA DE LAS CAUSALES QUE MOTIVAN EL TRASLADO:

- FOTOCOPIA DEL D.N.I., CERTIFICADAS 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 VÁLIDOS.

### CAUSAL/ES QUE MOTIVAN EL TRASLADO (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>	<input type="checkbox"/>	<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> </ul>	<input type="checkbox"/>	<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> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Separación conyugal:</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Resolución judicial del Divorcio o Separación o constancia de divorcio en trámite.-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Disolución del vínculo familiar:</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fallecimiento del cónyuge:</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de defunción y acreditación del vínculo.-</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <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>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <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>
<b>C) CONCENTRACIÓN DE TAREAS</b>		
<b>D) OTRAS CAUSALES:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Proximidad a su domicilio</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<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> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Razones de estudio del titular</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<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>

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:

**FIRMA Y ACLARACIÓN:** .....