

Provincia de La Pampa  
Dirección General de Educación Secundaria

SANTA ROSA, 13 NOV 2019

VISTO:

Lo dispuesto en el artículo 63 de la Ley N° 1124 y sus modificatorias en lo que respecta a movimientos docentes: Traslado Transitorio; y

CONSIDERANDO:

Que es necesario convocar a inscripción del citado movimiento a efectivizarse en el Ciclo Lectivo 2020;

Que es pertinente dictar el presente acto administrativo;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

DISPONE:

Artículo 1º.- Convócase a inscripción al personal docente que reviste como titular en establecimientos educativos de nivel secundario, de gestión estatal, dependientes de esta Dirección General, a partir del 19 de noviembre y hasta el 2 de diciembre del corriente año, inclusive, al siguiente movimiento docente: TRASLADO TRANSITORIO, de acuerdo con lo previsto en el artículo 63, de la Ley N° 1124 y sus modificatorias.-

Artículo 2º.- Apruébase la planilla de inscripción de TRASLADO TRANSITORIO consignada en el Anexo que forma parte de la presente Disposición.-

Artículo 3º.- Encomiéndase a las autoridades de los establecimientos educativos de nivel secundario, de gestión estatal, la notificación de la presente Disposición, al personal docente a su cargo y la remisión de las planillas de inscripción de TRASLADO TRANSITORIO a esta Dirección General.

Artículo 4º.- Regístrese, comuníquese, dése al Boletín Oficial, publíquese y elévese a las Subsecretarías de Educación, de Educación Técnico Profesional, pase a la Dirección de Educación Permanente de Jóvenes y Adultos y al Tribunal de Clasificación de Educación Secundaria y Superior, a sus efectos.

DISPOSICIÓN N° **175** /19.-  
meb



  
Prof. Ma. Gabriela IBAÑEZ  
DIRECTORA GENERAL DE  
EDUCACIÓN SECUNDARIA

ANEXO

### SOLICITUD DE TRASLADO TRANSITORIO (entre localidades)

|   |                           |
|---|---------------------------|
| 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:                         |                           |

Solicito traslado transitorio en las siguientes horas cátedra y/o cargos titulares (deberán acreditar más de 2 años de antigüedad al momento de efectivizar el traslado, en las horas y/o cargos titulares en los que solicita el traslado transitorio de la inscripción y 5 años de servicios en la jurisdicción provincial).

| ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO DE ORIGEN | CARGO Y/O ESPACIO CURRICULAR | HS. | CURSO | DIVISIÓN | Ciclo / Modalidad u Orientación | TURNO | LUGAR DE DESTINO (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 TRANSITORIO (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> </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> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Separación conyugal:</b></li> </ul>  |  | <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>  |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fallecimiento del cónyuge:</b></li> </ul>  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Acta de defunción y acreditación del vínculo.-</li> </ul>   |



Provincia de La Pampa  
**Dirección General de Educación Secundaria**

|  |  |   |
|--|--|---|
| <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> |  | <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>  |  |   |
| <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>  |

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:**.....

ANEXO A LA DISPOSICIÓN N° **175** /19.-  
 meb



  
**Prof. Ma. Gabriela IBAÑEZ**  
 DIRECTORA GENERAL DE  
 EDUCACIÓN SECUNDARIA