

Provincia de La Pampa  
Ministerio de Educación  
Subsecretaría de Educación Técnico Profesional

SANTA ROSA, 18 de noviembre de 2016.

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 ante lo establecido en el Capítulo XII - Traslados Transitorios - de la Ley N° 1124 y sus modificatorias, resulta procedente convocar a inscripción a docentes titulares interesados en solicitar el citado movimiento a efectivizarse en el inicio del Ciclo Lectivo 2017;

Que es necesario cumplir con lo establecido en la normativa mencionada adoptando las medidas administrativas correspondientes;

Que corresponde dictar el presente acto administrativo;

POR ELLO:

EL SUBSECRETARIO DE EDUCACIÓN TÉCNICO PROFESIONAL

DISPONE:

Artículo 1º.- Convóquese a inscripción al personal docente que reviste como titular en establecimientos educativos de Nivel Secundario, modalidad Educación Técnico Profesional, de gestión estatal, dependientes de esta Subsecretaría, a partir del 21 de noviembre y hasta el 2 de diciembre inclusive del corriente año, al siguiente movimiento docente: TRASLADO TRANSITORIO, de acuerdo a lo previsto en el artículo 63 de la Ley N° 1124 y sus modificatorias.

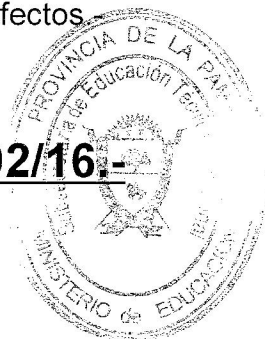
Artículo 2º.- Apruébese la planilla de inscripción de TRASLADO TRANSITORIO consignada en el Anexo que forma parte de la presente Disposición.

Artículo 3º.- Encomiéndese 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 Subsecretaría.

Artículo 4º.- Regístrese, comuníquese, dese al Boletín Oficial, publíquese, pase a la Subsecretaría de Educación, a las Direcciones Generales de Educación Secundaria y de Personal Docente, al Tribunal de Clasificación de Educación Secundaria, a sus efectos

**DISPOSICIÓN N° 102/16.-**

Gm/sm/gma/cnv



*[Firma manuscrita]*  
Ing. Carlos A. LONASTEROLO  
Subsecretario de Educación  
Técnico Profesional

ANEXO

"El Río Atuel también es Pampeano"

SOLICITUD DE TRASLADO TRANSITORIO

|                                             |                           |
|---------------------------------------------|---------------------------|
| LUGAR Y FECHA:                              | D.N.I. Nº:                |
| 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 | 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:
  - CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS DOCENTES COMO TITULAR.
  - FOTOCOPIA DEL D.N.I.
- \* 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 POLICIA.
- CORREO ELECTRÓNICO Y FAX, NO SON VÁLIDOS.

CAUSALES QUE MOTIVAN EL TRASLADO (indique con una cruz en la columna central)

| CAUSAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR DEBIDAMENTE CERTIFICADAS (VER OBSERVACIONES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A) RAZONES DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <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) SITUACIONES QUE AFECTEN AL GRUPO FAMILIAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Integración del núcleo familiar:<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>Separación conyugal:</li><li>Disolución del vínculo familiar:</li><li>Fallecimiento del cónyuge:</li><li>Razones de estudio de los Hijos:<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 (el vínculo marital de hecho se acreditará con certificado ante Juez de Paz y el legal, con fotocopia 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 terminalidad de sexto grado de Nivel Primario si la causal es continuidad de establecimiento secundario.-</li><li>Certificados de Servicios de las instituciones educativas involucradas en la concentración.-</li></ul> |
| C) CONCENTRACIÓN DE TAREAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| D) OTRAS CAUSALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"><li>Proximidad a su domicilio</li><li>Razones de estudio del titular</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | <ul style="list-style-type: none"><li>Plano de la localidad señalando la ubicación de su domicilio y la ubicación del Colegio de origen y de destino.-</li><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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

