

SOLICITUD DE TRASLADO AÑO 2026
DIRECTIVOSSAN JUAN,
ESCUELA
SOLICITA TRASLADO**AL SUPERVISOR ESCOLAR****SR./SRA./SRTA.:**

El/la que suscribe tiene el agrado de dirigirse a Ud., con el objeto de presentar los datos necesarios para el trámite de Solicitud de Traslado.

Apellido:

Nombre:

Documento: Legajo:

Domicilio:

Teléfono: Cargo que solicita traslado:

Categoría: Fecha de ingreso como titular del último cargo del que solicita traslado

Resolución de Titular en el cargo Directivo:.....

Tuvo traslados transitorios en los dos últimos años?

Comisiones de Servicios años:

Misiones Oficiales:

Cambio de Tareas:

Permiso sin goce, años:

Declaro poseer legajo completo en División Personal:

Artículos 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59 y 60 de la Ley Provincial N° 64-H; Decreto Reglamentario N° 41-1998-H; y Resolución de convocatoria N° 11474-ME-2025.

IMPORTANTE

Traslado Ordinario: deberán acreditar una antigüedad de tres (3) años lectivos calendarios continuos o discontinuos de ejercicio en el establecimiento y en el cargo a trasladar; adjuntar fotocopias de Conceptos legalizados por la autoridad inmediata superior, Declaración Jurada de Cargos completa (en el caso de poseer cargos en gestión privada u otro organismo público debe estar refrendada por la Autoridad competente de dicho organismo), fotocopia de DNI y Resolución del cargo titular por el cual se traslada. Toda la documentación deberá ser legalizada. Asimismo el docente y la/s Autoridad/es jerárquica/s deberán rubricar con la firma respectiva la solicitud.

Traslado Preferencial: deberán acreditar haber desempeñado un (1) año lectivo calendario, anterior al pedido de traslado. Adjuntar fotocopia de Concepto Profesional legalizado por la autoridad inmediata superior, Declaración Jurada de Cargos completa (en el caso de poseer cargos en gestión privada u otro organismo público debe estar refrendada por la Autoridad competente de dicho organismo), fotocopia de DNI, Resolución del cargo titular por el cual se traslada, nota redactada por el agente solicitando Traslado Preferencial, donde explique los motivos de dicha petición, y para completar el Traslado Preferencial por razones de salud, dirigirse a la siguiente dirección: https://gedoc.sanjuan.gov.ar/DCRM/Content/General/Solicitud_de_Junta_Medica.pdf. El docente y la/s Autoridad/es jerárquica/s deberán rubricar con la firma respectiva la solicitud. Asimismo deberá adjuntar documentación que acredite en forma fehaciente la causal invocada, y los requisitos establecidos en el Artículo 56 de la Ley N° 64-H.

Quienes no cumplan con estos requisitos, la Autoridad no deberá dar curso a la solicitud.

.....
Firma del Directivo**A DIVISIÓN PERSONAL:**

Elevo a su consideración la solicitud presentada por:

Antigüedad en la Escuela como titular, Años, Meses, Días,
Conceptos tres (3) últimos años.

Categoría de la Escuela:, Radio:, Turno:

Saludo a Ud. atentamente.

.....
Firma del Supervisor Escolar

A JUNTA DE CLASIFICACIÓN
DOCENTE RAMA PRIMARIA.

División Personal informa la **Situación de Revista** de:
DNI

SUPLENCIAS

ESCUELA	CARGO	RADIO	DESDE	HASTA	DIA/MES/AÑO

Se desempeñó **en el último cargo** como Titular desde:
en la Escuela:

MOVIMIENTO DE ESCUELAS COMO TITULAR

ESCUELA	CARGO	RADIO	DESDE	HASTA

OFICINA DE PERSONAL INFORMA:

Total de antigüedad como titular:, años, meses, días
Total de días sin goce de haberes:, años, meses, días
Total de antigüedad en la docencia:, años, meses, días
Docencia Pasiva: Años, Resolución N°
Misiones Oficiales y/o Afectaciones:, Resolución N°
Comisiones de Servicios: Años, Resolución N°
Trámite jubilatorio:
Sumario o Investigación: