

## SOLICITUD DE TRASLADO AÑO 2026 MAESTROS

SAN JUAN, .....  
ESCUELA .....  
SOLICITA TRASLADO .....

### AL DIRECTOR DE LA ESCUELA

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: .....

Fecha de Ingreso a la Docencia: .....

Fecha de ingreso como Titular del Último Cargo del que solicita traslado: .....

Nº Resolución: .....

Tuvo traslados transitorios en los dos últimos años? .....

Comisiones de Servicios años: .....

Misiones Oficiales: .....

Cambio de Tareas: ..... Docencia Pasiva años: .....

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 Nº 64-H; Decreto Reglamentario Nº 41-1998-H; y Resolución de convocatoria Nº 11474-ME-2025.

### **IMPORTANTE:**

**Traslado Ordinario:** deberán acreditar haber desempeñado dos (2) años lectivos calendarios inmediatos anteriores al pedido de traslado del cargo del cual solicitan traslado. 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 Res. del cargo titular por el cual se traslada.

**Traslado Preferencial:** deberán acreditar haber desempeñado un (1) año lectivo calendario, anterior al pedido de traslado. Adjuntar fotocopias 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](https://gedoc.sanjuan.gov.ar/DCRM/Content/General/Solicitud_de_Junta_Medica.pdf). Toda la documentación deberá estar legalizada. 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 Nº 64-H.

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

### AL SUPERVISOR ESCOLAR:

SR./SRA./SRTA.: .....

.....  
Firma del Docente

Elevo a su consideración la solicitud presentada por: .....

Antigüedad en la Escuela como titular, Años ....., Meses ....., Días .....,

Conceptos dos (2) últimos años.

Categoría de la Escuela: ....., Radio: ....., Turno: .....,

Saludo a Ud. atentamente.

.....  
Firma Director/a.

### A DIVISIÓN PERSONAL:

Pase para que informe Situación de revista del presentante.

Atentamente.

.....  
Firma 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: .....