

 Provincia de Santa Fe Ministerio de Educación Dirección General de Recursos Humanos	SOLICITUD DE TRASLADO COMÚN DE CARGOS y HORAS CATEDRA - FUNCIÓN 43 NIVEL SUPERIOR DECRETO N° 2003/2009	Número																				
APELLIDO (de soltera) Y NOMBRES: LE/LC/DNI (Tachar lo que no corresponda) DOMICILIO PARTICULAR: LOCALIDAD: CP.:..... Tel. Part.: Tel. Cel.:..... E-Mail:.....																						
ESCUELA DONDE POSEE EL CARGO y/u HORA CATEDRA TITULAR DEL QUE SOLICITA EL TRASLADO TIPO ESC.: ... NRO. ESC.:..... LOCALIDAD:..... C.P.:..... NUMERO DE IDENTIFICACION CARGOS/HORAS CATEDRAS (I.D. SARH) DEL QUE SOLICITA TRASLADO <table border="0"> <tr> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> </tr> <tr> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> </tr> <tr> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> </tr> <tr> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> </tr> <tr> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> <td>ID SARH:.....</td> <td>TURNO:.....</td> </tr> </table>			ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....
ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....																			
ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....																			
ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....																			
ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....																			
ID SARH:.....	TURNO:.....	ID SARH:.....	TURNO:.....																			
CONSIGNAR LA TOTALIDAD DE LOS SERVICIOS (T-I-R) ANTERIORES AL AÑO 2003 POR CARGO O MATERIA: 																						
SOLICITA TRASLADO DE HORAS CATEDRA EN FORMA: TOTAL PARCIAL Observaciones: <u>en el caso de Traslado</u> <u>Total,</u> si no hay la cantidad de hs totales a trasladar, <u>Acepto</u> renunciar hasta (cantidad)..... horas titulares a fin de obtener el traslado.																						
SUPERVISORES: Deberá indicar ID SARH:..... Circuito de Desempeño:..... Circuitos de Destino:.....																						
EN TODOS LOS CASOS, SI POSEE DESEMPEÑOS <u>ANTERIORES AL AÑO 2003</u>, DEBERÁ CONSIGNARLOS EN LA PRESENTE SOLICITUD DEBIENDO ACREDITAR CON LAS RESPECTIVAS CONSTANCIAS DEL ESTABLECIMIENTO DONDE REGISTRA DICHOS SERVICIOS: PARA CATEDRATICOS ANTIGÜEDAD TOTAL EN LA MATERIA Y PARA CARGOS ANTIGÜEDAD TOTAL EN EL MISMO. La presente solicitud tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, cualquier falsedad será factible de la sanción disciplinaria correspondiente. Siendo responsabilidad del interesado la veracidad de los datos expuestos y su legibilidad. FIRMA DEL AGENTE.....																						

TOTAL DE FOLIOS PRESENTADOS:

SELLO DE RECEPCIÓN: