

**DECLARACION JURADA PARA SOLICITUD DE TRASLADO INTERJURISDICCIONAL EN CARGO, HORAS
CÁTEDRA Y/O MÓDULOS - DECRETO LEY 134/09**

(Cumplimentar en letra de imprenta y tantas planillas como sean necesarias en relación a los cargos, asignaturas, espacios curriculares, áreas y/o materias que desee trasladar teniendo en cuenta la indivisibilidad de la carga horaria y el régimen de incompatibilidades vigente en la Jurisdicción de destino)

Apellido y Nombre Teléfono Cel.
Documento Tipo... N° Distrito Provincia
Domicilio real..... Distrito Provincia
Domicilio constituido..... Distrito Provincia

1				ASPIRA TRASLADAR (Traslado N°.....)			
Nivel/Modalidad		Cargo, Asignatura, Espacio Curricular, Materia y/o Área:					
Prov.	Establecimiento:	Cantidad:	Módulos	Hs. Cat.			
Antigüedad al 1/01/20..... (adjuntar Certificación de Servicios):							
2							
REQUISITOS PARA SOLICITAR TRASLADO							
a) Ser titular		Fecha de toma de posesión (en la cual fue designado titular interino/ley) ... / ... /					
b) Situación de revista							
b1.-Investigación Disciplinaria Administrativa: Presumario		Desde		hasta			
Sumario Desde		hasta					
b2.-Proceso Judicial . Desde		hasta					
b3.-Lic. s/sueldo por causas particulares en el presente año . Desde		hasta					
b4.- Disponibilidad sin sueldo: Desde		hasta					
c) Cambio de funciones (Ex tareas Pasivas). Desde							
Ultimo Traslado Interjurisdiccional obtenido Día..... Mes..... Año							
Razones (acreditar con la documentación correspondiente): Unidad Familiar							
Salud:							

