



ANEXO VIII (F1) – SOLICITUD DE CAMBIO DE CÁTEDRA – 2026

Datos del Docente "A"

Apellido y Nombre:

D.N.I.: Domicilio:

Localidad: Teléfono:.....

Títulos:.....

Establecimiento: Cód. Empresa:

Cátedra/ s que solicita Cambiar:

Lugar y fecha

Firma del interesado

Datos del Docente "B" (Cuando el cambio de cátedra sea hacia horas cátedra vacantes puras, anular datos de docente "B" y completar el cuadro)

Apellido y Nombre:

D.N.I.: Domicilio:

Localidad: Teléfono:.....

Títulos:.....

Establecimiento: Cód. Empresa:

Cátedra/ s en la/s que solicita Cambiar:

Categoría/ 3 en la/s que solicita cambiar:								
Denominación	Código	Carácter	Rol	Cant. Hs.	Turno	Curso	División	

Lugar y fecha

Firma del interesado

Lugar y fecha

Firma del Director

Verificación de Inspección:



Lugar y fecha

Firma del Supervisor

ANEXO IX (F2) – SOLICITUD DE PERMUTA – 2026

Datos del Docente “A”

Apellido y Nombre:

D.N.I.: Domicilio:

Localidad: Teléfono:.....

Títulos:.....

Establecimiento: Cód. Empresa:.....

Cátedra/ s y/ o cargo/s¹ que solicita Permutar:

Denominación	Código	Carácter	Rol	Cant. Hs.	Turno	Curso	División

Lugar y fecha

Firma del interesado

Datos del Docente “B”

Apellido y Nombre:

D.N.I.: Domicilio:

Localidad: Teléfono:.....

Títulos:.....

Establecimiento: Cód. Empresa:.....

Cátedra/ s y/ o cargo/s¹ que solicita Permutar:

Denominación	Código	Carácter	Rol	Cant. Hs.	Turno	Curso	División

Lugar y fecha

Firma del interesado



Lugar y fecha

Firma del Director

Verificación de Inspección:

.....
.....
Lugar y fecha

.....
.....
Firma del Supervisor

1

En caso de Permuta/s de cargo/s, el/los mismo/s debe/n ser idéntico/s y de igual nivel



ANEXO IX (F2) – SOLICITUD DE PERMUTA – 2026
ACTA PARA PERMUTA DE HORAS CÁTEDRA

ACTA N°

En la ciudad de, Departamento de la Provincia de Córdoba,
en la sede de, a los días del mes de
..... del año, el/la Sr./a. Inspector/a de Educación,
Prof. AUTORIZA POR MEDIO DE LA PRESENTE y A PARTIR DE LA
FECHA ARRIBA CONSIGNADA, A EFECTIVIZAR LA PERMUTA gestionada por Expediente N°
....., por los Prof. - D.N.I. N°
docente en horas cátedra titulares del espacio curricular de Año/Grupo –
División/Grupo Turno del Establecimiento Educativo
..... EE..... de y Prof.
..... D.N.I. N° docente en horas cátedra titulares del
espacio curricular de Año/Grupo – División/Grupo Turno
..... - del Establecimiento Educativo EE..... de
.....

Consecuentemente, el Prof. – D.N.I. N° comenzará a
desempeñarse en horas cátedra titulares del espacio curricular de
Año/Grupo – División/Grupo Turno, en el Establecimiento Educativo
..... EE..... de; y el Prof.
..... – D.N.I. N° lo hará en horas cátedra titulares del espacio
curricular de Año/Grupo – División/Grupo Turno - en
el Establecimiento Educativo EE:..... de
.....

Se labran ejemplares del mismo tenor, los que serán suscriptos por el/la Sr./a. Inspector/a
interviniente, los docentes involucrados y las autoridades de cada uno de los centros educativos referidos.---



ANEXO IX (F2) – SOLICITUD DE PERMUTA – 2026
ACTA PARA PERMUTA DE CARGOS

ACTA N°

En la ciudad de Departamento, de la Provincia de Córdoba, en la sede de, a los días del mes de del año, el/la Sr./a. Inspector/a de Educación Prof. AUTORIZA POR MEDIO DE LA PRESENTE y A PARTIR DE LA FECHA ARRIBA CONSIGNADA, A EFECTIVIZAR LA PERMUTA gestionada por Expediente N°, por los Prof. - D.N.I. N° - docente en el cargo de con carácter Titular, Turno - del Establecimiento Educativo EE..... de , y Prof. - D.N.I. N° docente en el cargo de con carácter Titular, Turno - del Establecimiento Educativo EE..... de -

Consecuentemente, el Prof. - D.N.I. N° comenzará a desempeñarse en el cargo Turno - en el Establecimiento Educativo EE..... de ; y el Prof. - D.N.I. N° lo hará en el cargo Turno - en el Establecimiento Educativo EE..... de -

Se labran ejemplares del mismo tenor, los que serán suscriptos por el/la Sr./a. Inspector/a interviniente, los docentes involucrados y las autoridades de cada uno de los centros educativos referidos. - - -



ANEXO IV (F-8) – LEVANTAMIENTO DE DISPONIBILIDAD DURANTE TODO EL AÑO

Datos personales del docente:

Apellido y nombre:

..... D.N.I.:

Títulos:

.....

Datos de la Declaración de la Disponibilidad

Establecimiento Educativo:	EE:
Resolución de Declaración de Disponibilidad N° / , de	
en (*): horas cátedra del espacio curricular:	
Código de asignatura: Rol: a partir del (dd/mm/aa): / /	
Establecimiento Educativo:	EE:
Resolución de Declaración de Disponibilidad N° / , de	
en (*): horas cátedra del espacio curricular:	
Código de asignatura: Rol: a partir del (dd/mm/aa): / /	
Establecimiento Educativo:	EE:
Resolución de Declaración de Disponibilidad N° / , de	
en (*): horas cátedra del espacio curricular:	
Código de asignatura: Rol: a partir del (dd/mm/aa): / /	

(*) Consignar SÓLO la cantidad de horas declaradas en Disponibilidad que solicita levantar.

Datos de Levantamiento de la disponibilidad

Establecimiento Educativo:	EE:
en (*): horas cátedra del espacio curricular:	
Código de asignatura: A partir del (dd/mm/aa): / / Turno: Curso: División:	

Observaciones:

(Realizar resumen de la situación del docente respecto de las horas en Disponibilidad, debiendo consignarse si mantiene horas en Disponibilidad y a qué año corresponden, caso contrario detallar el levantamiento, especificando el número de expediente mediante el cual se tramita.)⁴

Lugar y Fecha:

Declaro bajo juramento que: No levanté horas en otra institución / Si levanté y cuántas horas

Firma
Interesado:.....
.....

Firma Secretario

Firma Director

Verificación de Inspección:

Lugar y fecha



ANEXO II y III (F- 13) – PLANILLA RESUMEN DE REUBICACIÓN PARA ELEVAR A LA INSPECCIÓN REGIONAL

*Rol: Ubicación de las horas en la constancia de Servicios. (Ver constancia y/o Recibos de Sueldo.)

..... Firma y Sello del/la
Secretario/a

Sello
del Establecimiento

..... Firma y Sello del/la
directora/ a

..... Vº Bº
de Inspección

VºBº Com.Disp.



**ANEXO V (F- 14) – PLANILLA RESUMEN DE
CONCENTRACIÓN/CONVERSIÓN /2026
PARA ELEVAR A LA COMISIÓN DE
DISPONIBILIDADES Y REASIGNACIONES**

Establecimiento de Destino:			Código de															
SITUACIÓN 202.....			Sit. Asignatura Rev o Cargo						E						...			
Nº de Doc.	Apellido y Nombre	Est. de origen	Cód.de Empres a										m	Rol*	Código	Tu Cu Di	Hs Est.	Cód.
													e					
													s				Asigna	
													a				tura	
													:				Códig	
													L				destino	
													o				Emp.	
													c					
													a				o	
													l				Cargo	
													i				o	
													d					
													a					
													d					
													:					
													S					
													I					

卷之三

Tel.)

Tu Cu Di Hs Observ.

*Rol: Ubicación de las horas en la constancia de Servicios. (Ver constancia y/o Recibos de Sueldo.)

.....
.. Firma y Sello del/la
Secretario/ a

Sello
del Establecimiento

.....
Firma y Sello del/ la directora/ a

.....
..... Vº Bº de la Com. de
Disp.y R

**PLANILLA RESUMEN DE CAMBIO DE
 CÁTEDRA / PERMUTA (ANEXO VIII y IX) (F-
 16) CÁTEDRA AÑO 2026
 PARA ELEVAR A LA COMISIÓN DE
 DISPONIBILIDADES Y REASIGNACIONES**

Establecimien				Código										Localidad											
to:	Cód	Sit.	Asig. o	Rol	Có	Tu	*	d	e	f	g	h	i	N	o	m	b	Cód	Sit.	Asig. o	Cargo	Emp	Rol	Cód	Tu
DOCENTE									e					N											
"A"									E					o											
Nº	Apellid	p	Rev	Cargo	Em				m					m											
Apellid									p					b											
Establecim									r					r											
de	o y								e					e											
	Do								s																
Nombr									a																
c	e								.																
									D																
									O																
									C																
									E																
									N																
									T																
									E																
									“																
									B																
									”																

Cu Di Hs Nº

Apellido Establecim

d

e

y

D
o

Tel. ()

Cu Di Hs Observ.

*Rol: Ubicación de las horas en la constancia de Servicios. (Ver constancia y/o Recibos de Sueldo.)

.....
Firma y Sello del/la Secretario/
a

Sello
del Establecimiento

.....
y Sello del/la Director/ a

Firma

.....
..... Vº Bº de la
Comisión de Disponibilidades
y Reasignaciones

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN

ESTAB. EDUCATIVO:

..... CONVOCATORIA PUBLICADA - Desde el .../.../..... al .../.../....

CANTIDAD DE HORAS CÁTEDRAS O DEL CARGO:	ESPACIO CURRICULAR O CARGO:	CURSO – DIVISIÓN – TURNO:	CARÁCTER:
HORARIO:			

PLANILLA INSTITUCIONAL DE INSCRIPCIÓN

EL PRESENTE ES UN ACTO PREPARATORIO, NO PLAUSIBLE DE RECURRIR. EL ACTO ADMINISTRATIVO DEFINITIVO SE MATERIALIZA CON LA EFECTIVA PUESTA EN POSESIÓN DEL AGENTE QUE CORRESPONDA.

DEBERÁ CONCURRIR EL DÍA .../.../... ENTRE LASHS Y HASTA LAS HS A LOS FINES DE NOTIFICARSE DE LA L.O.M. – **CASO CONTRARIO SE CONSIDERARÁ QUE HA DESISTIDO DE LA INSCRIPCIÓN.**

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA MINISTERIO DE EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN ESTAB. EDUCATIVO:	LUGAR: FECHA:/...../.....		
CONVOCATORIA PUBLICADA: Desde el .../.../..... al .../.../.....			
CANTIDAD DE HORAS CÁTEDRA O DEL CARGO:	ESPACIO CURRICULAR O CARGO:	CURSO – DIVISIÓN – TURNO:	CARÁCTER:
HORARIO:			

PLANILLA DE NOTIFICACIÓN PUNTAJE (DCTO. 1325/10)

EL PRESENTE ES UN ACTO PREPARATORIO, NO PLAUSIBLE DE RECURRIR. EL ACTO ADMINISTRATIVO DEFINITIVO SE MATERIALIZA CON LA EFECTIVA PUESTA EN POSESIÓN DEL AGENTE QUE CORRESPONDA.

FINALIZADO EL TIEMPO ESTABLECIDO PARA LA PRESENTE NOTIFICACIÓN, SE DEBERÁN CERRAR TODOS LOS CAMPOS DE LA LISTA ANTERIOR QUE QUEDASEN EN BLANCO.

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN

ESTAB. EDUCATIVO:

..... CONVOCATORIA PUBLICADA Desde el .../.../..... al .../.../.....

CANTIDAD DE HORAS CÁTEDRA O DEL CARGO:	ESPACIO CURRICULAR O CARGO:	CURSO – DIVISIÓN – TURNO:	CARÁCTER:
--	---	---------------------------------------	--------------------

HORARIO:

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI N°:

FECHA:

DEBERÁ CONCURRIR EL DÍA .../.../..... ENTRE LAS Y LAS HORAS A LOS FINES DE NOTIFICARSE DE LA L.O.M. – **CASO CONTRARIO SE CONSIDERARÁ QUE HA DESISTIDO DE LA NOTIFICACIÓN.**

SELLO

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD ESCOLAR

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN

ESTAB. EDUCATIVO:

..... CONVOCATORIA PUBLICADA Desde el .../.../..... al .../.../.....

CANTIDAD DE HORAS CÁTEDRA O DEL CARGO:	ESPACIO CURRICULAR O CARGO:	CURSO – DIVISIÓN – TURNO:	CARÁCTER:
--	---	---------------------------------------	--------------------

HORARIO:

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI N°:

FECHA:

DEBERÁ CONCURRIR EL DÍA .../.../..... ENTRE LAS Y LAS HORAS A LOS FINES DE NOTIFICARSE DE LA L.O.M. – **CASO CONTRARIO SE CONSIDERARÁ QUE HA DESISTIDO DE LA NOTIFICACIÓN.**

SELLO

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD ESCOLAR