

ANEXO X

ASIGNACIÓN DE FUNCIONES JERÁRQUICAS DE.....

ACTA DE OFRECIMIENTO

En la ciudad de..... a días del mes de de 20, se hace presente, convocada por Inspección de Educación y el Sr./ la Sra..... D.N.I.:..... que se desempeña como Titular / Provisional del..... N° del Distrito de..... y que integra el listado..... correspondiente a.....ocupando el lugar del mismo.

Se propone al/la docente la cobertura, con carácter provisional / suplente del cargo de.....del..... N°..... del distrito

de..... que se halla descubierto por.....

El Sr. / la Sra.....manifiesta aceptar / no aceptar el cargo propuesto, dejándose aclarado que en caso de no aceptación igualmente permanece en el mismo lugar del listado para futuras designaciones.

Se deja constancia de que la aceptación implica la obligación (si corresponde) de efectuar rotación periódica de turnos y el cumplimiento de las restantes obligaciones establecidas en la normativa docente de la rama correspondiente.

Asimismo el Sr. / la Sra.....solicita se releve a dicho cargo, de conformidad con el Art. 75 inc 4° del Decreto 2485/92 y la Resolución 4088/04, los módulos y /o horas cátedra y/o cargos que a continuación se detallan:

.....
.....
.....

Firma del postulante

Firma del Inspector

ANEXO XI

FORMULARIO DE PROPUESTA

ASIGNACIÓN DE FUNCIONES JERÁRQUICAS

A LA SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES

DISTRITO:

CARGO A CUBRIR: CARÁCTER: Provisional /Suplente

ESTABLECIMIENTO: (Nivel y N° de Escuela)

DISTRITO: La Plata. REGIÓN: I. MOTIVO de la necesidad de cobertura:.....

CORRESPONDE al docente propuesto en razón de: (indicar prioridad y orden de mérito)..... Normativa en la que se funda.....

DOCENTE TITULAR / PROVISIONAL SUPLIDO:.....

Visto la necesidad de cubrir el cargo de referencia, esta Inspección de Educación informa que corresponde la asignación de funciones al docente cuyos datos se consignan, habiéndose cumplido las pautas de la normativa vigente.

APELLIDO Y NOMBRE: TIPO Y NRO

DE DOCUMENTO: CARGO/MÓD./ HS. CAT.

DEL QUE ES TITULAR / PROVISIONAL:.....

ESTABLECIMIENTO: DISTRITO:..... CARGO /S

QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:

FECHA A PARTIR de la cual prestará las funciones asignadas.....

El docente quedará relevado de las funciones de..... titular, que desempeña actualmente, mientras ocupa el cargo de mayor jerarquía que se le asigna, conforme Art. 75 inc. 4 del Dec. 2485/92 y Resolución 4088/04.

Se adjunta copia de la siguiente documentación respaldatoria:

.....

Se procede a comunicarlo a esa Secretaría a efectos del dictado de la Disposición respectiva.

Lugar y Fecha

Firma del Inspector

Firma del I. Jefe de Distrito

ASIGNACIÓN DE FUNCIONES JERÁRQUICAS TRANSITORIAS:**SOLICITUD DE RELEVO.****DOCENTE:**☐ **APELLIDO y Nombres:**..... **CUIL:**☐ Cargo jerárquico (si desempeñare otro, al momento de esta asignación):

Con desempeño en:				Base relevada		
CARGO - S/R	DIRECCIÓN DOCENTE	DISTRITO	SERV EDUC	CARGO	CANTIDAD DE HS/MOD	ESTABLECIMIENTO/S

ASIGNACIÓN de funciones jerárquicas transitorias EN ESTE ACTO:**CARGO:** **S/R:** **SERVICIO EDUCATIVO:****Jornada:**..... **Categoría:** **INSPECTOR:****RELEVO:** completar el cuadro que corresponda, con la mayor precisión posible.

CARGO	AÑO/DIV	ESCUELA (Anexo-Extensión) - DISTRITO	S/R	TURNO

o

MATERIA	MOD/HS	AÑO/DIV	S/R	TURNO	SERV EDUC y DISTRITO

Los datos consignados en el presente formulario tienen carácter de Declaración Jurada.

FIRMA: ACLARACIÓN:

TEL: CEL: **CORREO@ABC:**