

Anexo III
Solicitud de Traslado
Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada

Apellido y Nombre:
 Documento:.....
 Domicilio.....
 Localidad:.....Departamento:

Título Nivel Secundario y Superior

Escuela de la que solicita el traslado	Áreas de las horas o cargo que solicita el traslado	Bonificación por zona	Cambio de Funciones		Licencia art.52° fecha desde- hasta		Causal	Firma del Directivo	Sello de la Institución
			Sí	No	Sí	No			

Se recuerda que el Directivo con su firma y sello avala los datos consignados por el docente y Causales de Traslado:

- I- Motivo de Salud
- II- Necesidades Núcleo familiar
- III- Ubicación Escuela-Distancia al domicilio
- IV-Concentración
- V-Otros

Área/as: en la que posee competencia y bono de Puntaje:

-
-
-
-

.....
 Firma del/de la solicitante

.....
 Fecha