**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **JUNTACALIFICADORA DE MÉRITOS DE CELADORES** |

**SOLICITUD DE TRASLADO CELADORES**

**Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada**

**APELLIDO Y NOMBRE**:…………………………………………………………………………………………………………………**CUIL**:……./…………………………/...……

**DNI**:……………………………………..**DOMICILIO**:…………………………………………………………..**LOCALIDAD:**………………………………………………………

**DEPARTAMENTO:**…………………………………………..**Teléfono Particular** (1):………………………. **Teléfono Laboral** (1)………………………………

**ANTIGÜEDAD TOTAL EN EL CARGO (DGE**)……………………………………………..**ANTIGÜEDAD TITULAR**…………………………….……………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Escuela de origen  Nº y Nombre: | Cargo y /o función del que solicita traslado (2) | Carga horaria | | **Consignar tareas livianas** |
| 5 hs. | 6:30 hs. |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En este instructivo se especifican los puntos que pueden presentar dudas:   1. Datos personales: (Obligatorio) consignar número de teléfono, particular y laboral para localizar al Celador en caso de ser necesario. | (2) Cargo. Celador- Tareas. Celador de Higiene y Limpieza- Cocinero- Sereno- Administrativo- Obrero Rural- Calderista- Celador Sanitario. Cualquier situación personal y/o de su entorno familiar, debe estar certificada por autoridad competente. |

**Situaciones personales y/o de su entorno familiar. \*b.1.2.3.4 (los puntajes serán acumulables)**

**(PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ANTIGÜEDAD** | **PUNTAJE** | **AÑOS** | **SUBTOTAL** |
| **Antigüedad titular como Celador DGE.** | 1 (punto x año) |  |  |

**Con un Máximo de hasta 15 años (15 PUNTOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Violencia de Género** | **Ley Nacional 26.485** |  |
| **Discapacidad** | **Ley Nacional 22.431** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DISTANCIA** | **PUNTAJE** |  |
| Distancia de **más de 5 km hasta 30 km** | 1 (punto) |  |
| Distancia de **más de 30 km hasta 60 km** | 2 (puntos) |  |
| Distancia de **más de 60 km hasta 100 km** | 3 (puntos) |  |
| Distancia **más de 100 km** | 4 (puntos) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*b.1- ENFERMEDAD AGENTE** | 2 (puntos) |  |
| **CÓNYUGE Y/O CONVIVIENTE** | 2 (puntos) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*b.2- ENFERMEDAD HIJOS,**  **ADICCIONES** | 2 (puntos) |  |
| 2 (puntos) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*b.3- OTRAS SITUACIONES**  **LACTANCIA**  **SOSTÉN DE FAMILIA**  **EMBARAZO** | 2 (puntos) |  |
| 2 (puntos) |  |
| 2 (puntos) |  |
| 2 (puntos) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*b.4- POR INTEGRACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR**  **MENORES DE EDAD A CARGO** | 2 (puntos) |  |
| 2 (puntos) |  |
| **TOTAL DE PUNTAJE TABULADO** |  |

En casos que hubiera **paridad de puntaje**, el empate se resuelve a favor de el o la aspirante que **acredite mayor antigüedad en la DGE**

La consignación de datos falsos, omisión o invocación de situaciones personales inexistentes

significará la anulación del pedido de traslado.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DEL AGENTE**