

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)

| a- 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 | |

| b- 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 del 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