

SITUACION ACTIVA -TRASLADOS 2024

DATOS DEL AGENTE

NOMBRE Y APELLIDO.....
D.N.I. ....
CELULAR.....CUENTA BUE.....

AREA Y CARGOS EN LOS QUE REVISTA COMO TITULAR

Certifico que el Agente es titular en este establecimiento desde .....y se ha mantenido en situación activa en el cargo desde el 31 de marzo del 2024 permaneciendo en tal situación al día de la fecha.

AREA: ..... CARGO:.....

Establecimiento donde desempeña su cargo titular el agente

NOMBRE ESTAB: .....Numero:.....

ID ESTAB: .....DE: .....

Turno:.....

Table with 2 columns: TAREAS PASIVAS and LICENCIAS A INFORMAR. Rows include ART 66, ART 70, ART 69 G, ART 69 I, ART 69 J, SUSPENSION POR SUMARIO, SUSPENSION POR PROCESO JUDICIAL, ART 69 A, ART 69 CH Pto. 3, ART 69 D Pto. 5, ART 69 O, ART 69 E, and DISPONIBILIDAD-Sin G. de Haberes.

\*Para consultas sobre situación activa y las licencias detalladas anteriormente se puede contactar al Servicio de Orientación Docente de lunes a viernes 10 a 20hs al 0800-333-3382 Int. 9023/9066/ 9072/9073 o vía mail orientaciondocente@buenosaires.gob.ar
Firma y Sello del Equipo Directivo Sello de la Institución

SOLO PARA EL DOCENTE:

Mediante la presente situación activa con carácter de DECLARACIÓN JURADA, informo cumplir con los requisitos del ART 4-18-19-20-28 punto 4 y 31 del Estatuto Docente para PARTICIPAR del concurso TRASLADO convocado.

El ID de la escuela se puede consultar en FTW

RECUERDE que la SITUACION ACTIVA debe mantenerse HASTA la toma de posesión 28.4 ED.

Firma:

Aclaración:

DNI: