



ANEXO VIII (F1) – SOLICITUD DE CAMBIO DE CATEDRA

(Completar íntegramente con letra imprenta, y tinta negra o con máquina de escribir)

Datos del Docente “A”

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I. : Domicilio:

Localidad: Teléfono:

Títulos:

Establecimiento: Cód. Empresa:

Cátedra/ s que solicita Cambiar:

Denominación	Código	Carácter	Cant. Hs.	Turno	Curso	División

Cátedra/ s en la/s que solicita Cambiar:

Denominación	Código	Carácter	Cant. Hs.	Turno	Curso	División

.....
Firma del interesado

.....
Firma del Responsable
del Establecimiento

Verificación de Inspección: Lugar y fecha:

Firma



ANEXO IX (F2) – SOLICITUD DE PERMUTA

(Completar íntegramente con letra imprenta, y tinta negra o con máquina de escribir)

Datos del Docente “A”

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I. : Domicilio:

Localidad: Teléfono:

Títulos:

Establecimiento: Cód. Empresa:

Cátedra/ s y/ o cargo/ s¹ que solicita Permutar:

Denominación	Código	Carácter. ²	Cant. Hs.	Turno ³	Curso	División

.....
Firma del interesado

Para ser utilizado por la Junta de Clasificación

(Solamente en caso que las disciplina/ s o cátedra/ s a permutar NO sean las mismas)

El docente “A” **SÍ / NO** tiene alcance de título para desempeñar la/s disciplina/s del docente “B”.

.....
Firma y Sello del Vocal

.....
Firma y Sello del Vocal

.....
Firma y Sello del Vocal

Datos del Docente “B”

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I. : Domicilio:

Localidad: Teléfono:

Títulos:

Establecimiento: Cód. Empresa:

Cátedra/ s y/ o cargo/ s⁴ que solicita Permutar:

Denominación	Código	Carácter. ⁵	Cant. Hs.	Turno ⁶	Curso	División

.....
Firma del interesado

Para ser utilizado por la Junta de Clasificación

(Solamente en caso que las disciplina/s o cátedra/s a permutar NO sean las mismas)

El docente “B” **SI / NO** tiene alcance de título para desempeñar la/s disciplina/ s del docente “A”.

.....
Firma y Sello del Vocal

.....
Firma y Sello del Vocal

.....
Firma y Sello del Vocal

Verificación de Inspección: Lugar y fecha:

.....
Firma

¹ En caso de Permuta/s de cargo/s, el/los mismo/s debe/n ser idéntico/s.

² 1 – Titular, 5 Interino

³ 1- Mañana, 3 – Tarde, 4 – Vespertino, 5 - Noche



ANEXO V –(F3) – SOLICITUD DE CONCENTRACIÓN DE HORAS CÁTEDRA

Córdoba,.....

Al Director/ a del Centro Educativo

Prof.

El/la que suscribe
D.N.I. N°, quien fija domicilio para su
notificación en calle:N°.....
Barrio:..... Teléfono: (.....)
solicita CONCENTRACIÓN DE HORAS CÁTEDRA en ese Establecimiento, en las siguientes
disciplinas correspondientes al Ciclo Básico y/ o Ciclo Orientado:

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

A tal efecto DECLARA BAJO JURAMENTO que

1) Posee TÍTULO de

Otorgado por:

y el TÍTULO de

otorgado por

el/los que obra/ n en la Junta de Clasificación de la Provincia de Córdoba, en el legajo N°

2) Que a la fecha se encuentra designado/ a en (consignar en forma detallada y completa la
situación de revista):

Disciplina	Cant. Hs.	Carácter ⁴	Centro Educativo

3) Que a la fecha de la presente solicitud, tiene su situación de revista adecuada al régimen de
incompatibilidad vigente.

Asimismo se compromete a que una vez concretada la concentración solicitada, notificará dentro de
las 48 horas, su cambio de situación a la escuela de origen, para que este pueda tramitar la baja
correspondiente y consecuentemente se gestione la nueva alta.

.....
Firma

Verificación de Inspección: Lugar y fecha:

.....
Firma del Inspector

⁴ 1- Titular, 5Interino



ANEXO VI (F4) – SOLICITUD DE ACRECENTAMIENTO DE HORAS CÁTEDRA

Córdoba,.....

Al Director/ a del Centro Educativo

Prof.

El/la que suscribe
D.N.I. N°: con domicilio real en calle
N° Piso..... Dpto. del
Barrio....., Teléfono: (.....), se dirige a Ud. con el
objeto de solicitar incremento de horas cátedra, ya que me encuentro inscripto/a en la Convocatoria para el presente
Ciclo Lectivo y/o presto servicios en ese Centro Educativo, a fin de alcanzar las 20 horas cátedras, previsto para el
ingreso, según lo establece el Estatuto para Docencia Media Especial y Superior, Ley N° 214/E/63 en su artículo 9° y su
modificatoria Ley 9822, en las siguientes disciplinas del Plan de Estudios:

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

A tal efecto DECLARA BAJO JURAMENTO que:

1) Posee TÍTULO de
Otorgado por:

y el TÍTULO de
otorgado por

El/los que obra/ n en la Junta de Clasificación de la Provincia de Córdoba, en el legajo N°

2) Se encuentra designado/ a en:

Disciplina	Cant. Hs.	A partir del	Res/Dcto. N°	Carácter ⁵	Centro Educativo

3) En caso de que variara la situación de revista, se compromete a presentar dentro de las 24 hs. de producirse, la comunicación respectiva al establecimiento.

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atte.

.....
Firma

Verificación de Inspección: Lugar y fecha:

.....
Firma del Inspector

Se concede por acrecentamiento la cantidad de horas

Disciplina	Cant. Hs.	A partir del

Lugar y fecha:

.....
Firma del Responsable del Establecimiento

V° B° de Comisión de Disponibilidades y Reasignaciones:.....

.....
Firma

Observaciones:

⁵ 1- Titular, 5 Interino



ANEXO IV (F-8)

LD	LEVANTAMIENTO DE DISPONIBILIDAD DURANTE TODO EL AÑO
-----------	--

- ✓ La Supervisión receptorá los formularios con toda la documentación requerida en el Instructivo de Procedimiento para la cobertura de vacantes Anexo I –Disponibilidades y procederá de acuerdo a lo establecido en el mismo.
- Llenar el presente formulario por triplicado con letra de imprenta por cada disciplina, turno y división en que se levanta disponibilidad: Uno para el Centro Educativo y dos para la Dirección de Nivel (uno para la Comisión de Disponibilidad y Reasignaciones y otro para el Expediente).

A Datos personal del docente

Apellido:	
Nombre/s:	
Tipo y N° de Documento:	
Título/s:	
Número de legajo en Junta de Clasificación:	Puntaje:

B Datos sobre la disponibilidad

Centro Educativo:		
Localidad:	Departamento:	
Instrumento Legal que declara la disponibilidad: Resolución N° / , de		
en * horas cátedras de La disciplina		
Código de disciplina:	Rol*	a partir del (dd/mm/aa) / /

* (Consignar la totalidad de horas declaradas en Disponibilidad correspondiente al año que se solicita Levantamiento de Disponibilidad)

*Rol: Ubicación de las horas en la constancia de Servicios. (Ver constancia y/o Recibos de Sueldo.)

C Datos de Levantamiento de la disponibilidad

Centro Educativo:				
Localidad:		Departamento:		
En horas cátedras de la disciplina de la F.G./FO/FE/PE/FCT/FPP/FTE				
Código de la disciplina:	a partir	Turno:	Curso:	División:

Observaciones:

(Realizar resumen de la situación del docente respecto de las horas en Disponibilidad, debiendo consignarse si mantiene horas en Disponibilidad, caso contrario detallar el destino)

Lugar y Fecha:

Firmas

Interesado/ a

Inspector/ a

Firmas

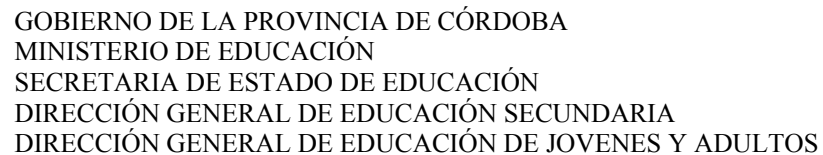
Secretario/ a Docente

Director del Centro Educativo

Firmas

Verificación

Inspector/a



ANEXO I y II (F- 13) – PLANILLA RESUMEN DE
REUBICACIÓN /201.....
PARA ELEVAR A LA INSPECCIÓN REGIONAL

[illegible]

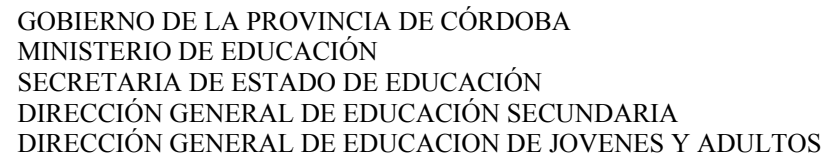
*Rol: Ubicación de las horas en la constancia de Servicios. (Ver constancia y/o Recibos de Sueldo.)

.....
Firma y Sello del/la Secretario/ a

Sello
del Establecimiento

.....
Firma y Sello del/la directora/ a

.....
Vº Bº de Inspección



**ANEXO V (F- 14) – PLANILLA RESUMEN DE
CONCENTRACIÓN/CONVERSIÓN /201....
PARA ELEVAR A LA COMISION DE DISPONIBILIDADES Y
REASIGNACIONES**

[illegible]

*Rol: Ubicación de las horas en la constancia de Servicios. (Ver constancia y/o Recibos de Sueldo.)

.....
Firma y Sello del/la Secretario/ a

Sello
del Establecimiento

.....
Firma y Sello del/ la directora/ a

Vº Bº de la Comisión de Disponibilidades
y Reasignaciones



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DE JOVENES Y ADULTOS

ANEXO VIII y IX (F- 16) – PLANILLA RESUMEN DE PERMUTA /
CÁMBIO DE CATEDRA
AÑO 201.....
PARA ELEVAR A LA COMISION DE DISPONIBILIDADES Y
REASIGNACIONES

[illegible]

*Rol: Ubicación de las horas en la constancia de Servicios. (Ver constancia y/o Recibos de Sueldo.)

.....
Firma y Sello del/la Secretario/ a

Sello
del Establecimiento

.....
Firma y Sello del/la Director/ a

Vº Bº de la Comisión de Disponibilidades
y Reasignaciones



ANEXO III (F17)

☐ SOLICITUD DE REASIGNACIÓN DE HORAS INSTITUCIONALES AÑO 201.....

Córdoba,.....

Al Director/ a del Centro Educativo

Prof.

El/la que suscribe
D.N.I. N° con domicilio real en calle
N° Piso..... Dpto. del
Barrio....., Teléfono: (.....), se dirige a
Ud. con el objeto de solicitar la reasignación de horas:

☐ HORAS INSTITUCIONALES, (AÑO 20....)

que poseo, en las vacantes que se produzcan en ese Centro Educativo en las siguientes disciplinas del Plan de Estudios vigentes.

Cant. Hs.	Disciplina	Campo de Formación

A tal efecto DECLARA BAJO JURAMENTO que poseo horas no reubicadas en proceso de reubicación y/o horas Institucionales según detalle:

Cant. Hs.	A partir del	Disciplina	Establecimiento en el que quedó sin reubicar y/o con hs. Institucionales

Y que;

1) Posee TÍTULO de

Otorgado por:

y el TÍTULO de

otorgado por

El/los que obra/ n en la Junta de Clasificación de la Provincia de Córdoba, en el legajo N°

2) En caso de que variara la situación declarada, se compromete a comunicar dicha modificación al/los Establecimiento/es en los que quedó sin reubicar.

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atte.

.....
Firma

V° B° de Inspección -

.....
Firma del Inspector

Para la reubicación en disciplinas no equivalentes se deberán contar con informe del alcance de título de junta de clasificación.



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DE JOVENES Y ADULTOS

Cambio de Plan de Estudios (Hs. 13910)

PLANILLA DE REUBICACIÓN POR CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS (Planilla 1)																		
RESUMEN DE REUBICACIÓN (DOCENTES TITULARES E INTERINOS SIN SUPLENTES)																		
Código de Empresa de Origen					Nombre del Establecimiento de Origen					TEL:					E-MAIL			
DATOS DEL DOCENTE					SITUACIÓN 2012					SITUACIÓN 2013					FIRMA DEL DOCENTE			
SEXO	DNI	APELLIDO Y NOMBRE	SITUACIÓN DE REVISTA	ROL	FECHA DE INICIO	CÓDIGO MATERIA	TURNO	CURSO	DIVISIÓN	HORAS	CÓDIGO EMPRESA DESTINO	PLAN	CÓDIGO MATERIA	TURNO				CURSO
																		1
																		2
																		3

OBSERVACIONES REFERENCIADAS
1)
2)
3)....

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA DE LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE ESTADO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DE JOVENES Y ADULTOS

Cambio de Plan de Estudios (Hs. 13910)

PLANILLA DE REUBICACIÓN POR CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS (Planilla 2)																			
RESUMEN DE REUBICACIÓN (DOCENTES TITULARES E INTERINOS CON SUPLENTES)																			
Código de Empresa de Origen				Nombre del Establecimiento de Origen								TEL:							
												E-MAIL							
DATOS DEL DOCENTE					SITUACIÓN 2012					SITUACIÓN 2013					FIRMA DEL DOCENTE				
SEXO	DNI	APELLIDO Y NOMBRE	SITUACIÓN DE REVISTA	ROL	FECHA DE INICIO	CÓDIGO MATERIA	TURNO	CURSO	DIVISIÓN	HORAS	CÓDIGO EMPRESA DESTINO	PLAN	CÓDIGO MATERIA	TURNO				CURSO	DIVISIÓN
																			1
																			2
																			3

OBSERVACIONES REFERENCIADAS
1)
2)
3)....

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA DE LA DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO