**Solicitud de Nuevo Traslado Temporal o Traslado Definitivo**

*RES. 21.729/14*

**Formulario:**

**MOV08**

**Dependencia o Institución Receptora**

**Cód. de Institución**

42.- Departamento: 43.- Localidad: 44.- Región Administrativa:

45.- Cargo/Materia: 46.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 47.-Turno 48.-Cód. de Puesto

45.- Cargo/Materia: 46.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 47.-Turno 48.-Cód. de Puesto

45.- Cargo/Materia: 46.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 47.-Turno 48.-Cód. de Puesto

49.- Firma de Solicitante

50.- Firma y Sello del Director de la Institución Receptora

51.- Firma y sello Supervisión Administrativa

52.- Firma y sello Dirección Departamental

**Identificación del Solicitante** 1.- Fecha

2.- Nombres y Apellidos

3.- C.I.Nº:

Día

Mes

Año

6.- Motivo

( ) Traslado Definitivo

( ) Nuevo Traslado Temporal

4.-Telef./Correo:

5.- Dirección

**Cód. de Institución**

**Dependencia o Institución de Origen**

7.- Departamento: 8.- Localidad 9.- Región Administrativa

10.- Cargo/Materia: 11.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 12.-Turno 13.-Cód. De Puesto

**Datos del Docente que cubrirá el Puesto – (En caso de Función en el aula)**

14.- Nombres y Apellidos:

15.- C.I.Nº:

16.- Turno.

18.- Cantidad de Horas

17.- Perfil:

19.- Firma del Solicitante

20.- Firma y Sello del Director de la Institución de origen

21.- Vº Bº Supervisión Administrativa

22.- Vº Bº Dirección Departamental

10.- Cargo/Materia: 11.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 12.-Turno 13.-Cód. De Puesto

10.- Cargo/Materia: 11.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 12.-Turno 13.-Cód. De Puesto

**En Caso de no Prestar Servicios en Dependencia o Institución de origen**

27.- Cargo/Materia: 28.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 29.-Turno 30.-Cód. de Puesto

**41.- Justificación del Pedido:**

**Datos del Docente que cubrirá el Puesto – (En caso de Función en el aula)**

31.- Nombres y Apellidos:

32.- C.I.Nº:

33.- Turno.

35.- Cantidad de Horas

34.- Perfil:

36.- Firma del Solicitante

37.- Firma y Sello del Director de la Institución Actual

38.- Firma y sello Supervisión Administrativa

39.- Firma y sello Dirección Departamental

27.- Cargo/Materia: 28.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 29.-Turno 30.-Cód. de Puesto

27.- Cargo/Materia: 28.-Categoría/Curso/Sección/Énfasis 29.-Turno 30.-Cód. de Puesto

**Dependencia Actual**

**Cód. de Institución**

24.- Departamento: 25.- Localidad 26.- Región Administrativa

**23.- Nº de Resol. de Traslado Temporal (Firmada):**