**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**DIRECCION DE EPJA y ECE**

**PLANILLA DE PROPUESTA**

**ESTABLECIMIENTO:**…………………………………………………………

**LOCALIDAD:**…………………………………………………………………

CORRIENTES,……. /……. /….

Sra. Directora de las Modalidades de EPJA y ECE

S/D……………………………………………………………..

 Esta Dirección se permite proponer la designación de:

……………………………………………………........de Nacionalidad:……………………..

M.I.Nº……………………….Clase:………Domicilio:…………………………

**Título**…………………………………………………………………………...

**Inscripto en la DIGEMS Nº**………………**Libro**………….**Folio**………..

**HORAS CÁTEDRAS INTERINAS A TÉRMINO**

**CAMPO DE CONTENIDOS:** :………………**TOTAL DE** **HORAS:**………………

**SEDE:**…………………………… **MODULO**:………………………………

Fecha de Toma de Posesión

Desde:………………………Hasta:………………………………

 Se adjunta Declaración Jurada, Planilla de Ofrecimiento y Toma de Posesión.

OBSERVACIONES: ……………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **FORMULARIO: TOMA DE POSESION** |
| **MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  |  |
| **CORRIENTES** |  |  |
|  |  |  |
| **LA DIRECCION DE EDUCACION PERMANENTE DE JOVENES Y ADULTOS** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |   |
| CUE : …………… |  |  |  |  |  |   |
| LOCALIDAD: ………. DEPARTAMENTO: ……………. |  |  |  |  |  |   |
| ***COMUNICA QUE EL …./…../…… HA PUESTO EN POSESION DE LA/S PLAZA/S A:*** |  |  |  |  |  |
| SEXO Y N° DOCUMENTO: …………………………………. |  |  |  |  |  |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES: ………………………………… |  |  |  |  |  |   |
| DOMICILIO: …………………………….. LOCALIDAD: …………………….. |  |  |  |  |  |   |
| CON TÍTULO: ………………………..  |  |  |  |   |
| COMO SUPLENTE ( ) / INTERINO ( ), PARA PRESTAR SERVICIOS EN LA/S PLAZA/S: |  |  |  |  |  |   |
|   | **DATOS DE LA PLAZA** |   |
|   | **Asignatura o Función** | **Año** | **Div** | **Turno** | **Hs.** | **TP** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **EN REEMPLAZO DE:** |  |  |  |  |  |  |
| SEXO Y Nº DOCUMENTO: ................................................. |  |  |  |  |  |   |
| APELLIDOS Y NOMBRES:.............................................................................................................................................. |  |   |
| MOTIVO:.............................................................................................. |  |  |  |  |  |   |
| OBSERVACIONES:............................................................................................................................................................ |  |   |
| …………………………………… . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |
|  LUGAR Y FECHA FIRMA Y SELLO DE LA RECTORIA |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |   |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ministerio de Educación Provincia de corrientes | FORMULARIO: EVALUACIÓN DE PROPUESTAJURISDICCIÓN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTABLECIMIENTO CÓDIGO…………….NOMBRE…………………………………………….CUE:……………… Dpto.……………………………………………**A la: Dirección de Educación en Contexto de la Privación de la Libertad y la Dirección de Educación Permanente para Jóvenes y Adultos del Ministerio de Educación**Se gira evaluación de propuesta de suplente/ interino/ interino a término de :APELLIDO Y NOMBRE………………………………………………………………………………..M.I.Nº…………………….CLASE………………………..TÍTULO:……………………………………………………………………..**PARA PRESTAR SERVICIOS EN:**HORAS INTERINAS A TÉRMINO – TUTORIA PROGRAMA FinEsESPACIO TUTORIAL……………………………………………………………………………………………………..OBSERVACIONES:………………………………………………………………………………………………………. Toma de posesión desde……/……/…… hasta……/……/……  Horas Cátedra y/o cargos que posee según declaración jurada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CARGOS | HS. COMUNES | HS SUPERIORES |
| CUADRO Nº 1 |  |  |  |
| CUADRO Nº2 |  |  |  |
| CUADRO Nº 3 |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

   Por considerar la pertinencia pedagógica de la propuestaObrante en autos, correspondería la continuidad del trámite …………………………….  LUGAR Y FECHA |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  | **FORMULARIO: PLANILLA DE OFRECIMIENTO** |
|  |  |  |  |  |
|  | **MINISTERIO DE EDUCACIÓN** |
|  | **Corrientes** |  |
| ESTABLECIMIENTO:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE:…………………………. CUE :…………….… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LOCALIDAD: ……………………... DEPARTAMENTO:………………….. |  |  |  |  |  |  |
| LUGAR Y FECHA: …………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
| COMO SUPLENTE ( ) / INTERINO ( ), PARA PRESTAR SERVICIOS EN LA/S PLAZA/S: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | DATOS DE LA PLAZA A OFRECER |  |
|  | Asignatura o Función | Año | Div. | Turno | Hs. | HORARIO | TP |   |
|  | Lunes | Martes | Mierc. | Jueves | Viernes | Sábado |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Listado de Junta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Orden de merito | Título | Puntaje | Sexo y Nº Documento | Apellido y Nombre | Acepta SI / NO | Firma del Docente | Fecha |
|  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | El aspirante deberá contestar en el lapso de 24 hs. Si acepta o renuncia. Pasado dicho lapso, si no contesta, la Dirección podrá asumir la responsabilidad de atestiguar "NO CONTESTO el ofrecimiento en el tiempo señalado". |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Firma y Sello Director/a |  |

ACTA DE TOMA DE POSESION DE CARGOS Y HORAS

(Se labrara al momento en que el docente se haga cargo efectivamente de cargo u horas en que fuera designado)

En la sede de la Dirección de Educación Permanente de Jóvenes y Adultos, a los ……. Días del mes de…………….. el año ……, se reúnen la Directora de la Dirección de EPJA………………………………………………………… y el Señor/a de solicitar la toma de posesión de/las cargo/horas de ………………………………………………….., con situación de revista ………………………….. de acuerdo con el acta de propuesta presentada ante las autoridades del Ministerio de Educación que entrega en este acto.

Asimismo, hace entrega de la declaración jurada de cargos y horas, verificándose que no se encuentra en ninguna de las incompatibilidades previstas en los artículos……………

En ese mismo acto la Directora de EPJA, le informa al docente los derechos y las obligaciones que se establece el Plan FinEs, a saber:

El Docente acepta:

* Recibir una remuneración que está compuesta por los siguientes conceptos: Sueldo Básico, Ubicación Geográfica (corresponde solo el 20% del Sueldo Básico); Antigüedad (se reconoce hasta un límite de 10 años), Ayuda Material Didáctico Provincial (corresponde solo el 10% del Sueldo Básico), Adicional Docente Provincial S/A; Mínimo Garantizado Docente; Aporte Nacional Hasta 12/2018; Compensador Docente Provincial; Ayuda Material Didáctico Nación S/A; Adicional Remunerativo Docente C/A.
* No se incluyen en el monto total a percibir, conceptos relacionados con Asignaciones Familiares, ni tampoco otros códigos vinculados a cargas de familia.
* El gobierno de la Provincia de Corrientes garantiza el pago de los Aportes y Cargas Sociales correspondientes incluyendo Obra Social Personal y el Sueldo Anual Complementario.
* Que por tratarse de un Plan Nacional cofinanciado por la jurisdicción no está encuadrado en el Régimen Provincial de Licencias.

El docente declara que su domicilio está constituido en:………………………………………………………………………………………....

Se le informa que si el docente cambiara el domicilio declarado está obligado a comunicarlo a la Dirección de EPJA, dentro de los 5 (cinco) días hábiles de producido el mismo.

El Docente acepta las condiciones estipuladas en la presente toma de posesión y firma conforme.

…………………………….. …………………………………………..

 FIRMA DEL DOCENTE FIRMA DE LA DIRECTORA DE EPJA