

**SOLICITUD DE TRASLADO DOCENTE**

|  |
| --- |
| Fecha:   /  /   |
| Nº de trámite:       |

**Datos del docente peticionante:***Pueden hacer uso de este formulario aquellos docentes que revistan efectividad.*

|  |
| --- |
| **Datos personales** |
|  |
| Apellidos:       | Nombres:       |
| Fecha de nacimiento:       | Documento de identidad:       |
| Domicilio:       | Departamento / Localidad:       |
| Teléfono / Celular:       | Mail:       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Situación en la DGETP** |  |
|  |  |
| Departamento en el que trabaja actualmente:       |  |
| Cargo: | Áreas: | Grado: | Carácter del cargo: | Tipo de cargo: | Proyectos y convenios: |
| Suplente | Interino | Efectivo | Vínculos Laborales | Básico | Escalafonado |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |
|       |       |       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |       |

|  |
| --- |
| **Datos de la solicitud *(solo se puede solicitar traslado en las áreas/cargos en que remite efectividad)*** |
| Cargos: | Áreas: | Motivo de solicitud:  |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Corresponde al Literal B [ ]  / Literal C [ ]  del Artículo 56 del Estatuto del Funcionario Docente. *Literal C adjuntar obligatoriamente documentación probatoria.* |
| Departamento al que aspira: Opción 1       Opción 2       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:**  | **Aclaración:**       |

Enviar formulario por mail a: trasladosdocentesefectivos@utu.edu.uy

 **Informe primario del Programa de Gestión de Recursos Humanos:** *Se debe cumplir con lo dispuesto por Res 4634/2022 – Exp. 2021-25-4-008742.*

|  |
| --- |
| **Situación funcional** |
|  |
| Fecha de ingreso docente en DGETP:   /  /   Departamento:       |
| Cargo: | Áreas: | Carácter del cargo: | Calificación: |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| Cumple con el Art. 56 EFD: SI [ ]  NO [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sello:**  | **Firma:**  | **Aclaración:**       |

|  |
| --- |
| **Art. 56 Literal C - Enfermedad:** |
| **Informe División de Servicios Médicos, Prevención Salud en el Trabajo.** |
|       |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sello:**  | **Firma:**  | **Aclaración:**       |

**Informe Dirección Técnica Gestión Educativa:** *Se debe adjuntar actas del primer acto de Designación Departamental de horas de las áreas y departamentos solicitados a traslado.*

|  |
| --- |
| **Existen docentes interinos que accedieron a horas:** |
| Opción 1 | Área:       | SI [ ]  NO [ ]  |
| Área:       | SI [ ]  NO [ ]  |
| Área:       | SI [ ]  NO [ ]  |
| Opción 2 | Área:       | SI [ ]  NO [ ]  |
| Área:       | SI [ ]  NO [ ]  |
| Área:       | SI [ ]  NO [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sello:**  | **Firma:**  | **Aclaración:**       |
|  |  |  |
| **Informe División Jurídica:** |  |
|       |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sello:**  | **Firma:**  | **Aclaración:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del docente:**       | **C.I.:**       |

**Art. 56 Literal C - Razones graves:**

|  |
| --- |
| **Comisión de Traslados** |
|       |
|  |
|  |
|  |

 *La comisión solo tendrá que reunirse en casos de solicitudes fuera de fecha y/o por casos excepcionales (ART.56 C).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:**  | **Aclaración:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:**  | **Aclaración:**       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:**  | **Aclaración:**       |

**Informe Final del Programa de Gestión de Recursos Humanos:**

|  |
| --- |
| **Informe primario** |
| Informe primario del Programa de Gestión de Recursos Humanos. | SI [ ]  NO [ ]  |
| Informe Dirección Técnica Gestión Educativa. | SI [ ]  NO [ ]  |
| Informe División Jurídica. | SI [ ]  NO [ ]  |
| Informe de División de Servicios Médicos, Prevención Salud en el Trabajo. | SI [ ]  NO [ ]  |

|  |
| --- |
| ¿Es posible conceder el traslado en la totalidad de áreas donde reviste efectividad? SI1 [ ]  NO2 [ ]  |

 1 Puede continuar el trámite.
2 Debería renunciar a aquellas áreas en las que no sea posible conceder el traslado o desistir de dicho trámite.

|  |
| --- |
| **Vista** |
| Áreas a las que debería renunciar: | Departamento:  | Notificado: |
|       |       | SI [ ]  NO [ ]  |
|       |       | SI [ ]  NO [ ]  |
|       |       | SI [ ]  NO [ ]  |
|       |       | SI [ ]  NO [ ]  |
|       |       | SI [ ]  NO [ ]  |
|       |       | SI [ ]  NO [ ]  |

**Informe Final:**

|  |
| --- |
| **Informe** |
| Se sugiere autorizar el traslado en todas las áreas solicitadas al departamento: | SI [ ]  NO [ ]  |
| Dar de baja a las áreas renunciantes en los departamentos: | SI [ ]  NO [ ]  |
| Desiste del trámite: | SI [ ]  NO [ ]  |

*Previo caratulado, elévese a la Secretaría General de la Dirección General de Educación Técnico Profesional.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sello:**  | **Firma:**  | **Aclaración:**       |