ANEXO I

JUNTA CALIFICADORA DE MÉRITOS DE CELADORES

SOLICITUD DE TRASLADO CELADORES - AGOSTO 2024 - RESOL-2024-44-GDEMZA-DRRHH#DGE Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada

APELLIDO Y NOMBRE:				,				
NI:								
NTIGÜEDAD TOTAL EN EL CARGO (DGE):								
NTIGUEDAD TOTAL EN EL CARGO	(DGE):		ANT	IGUEDAD TI	TULAR:			
Escuela de Origen C		Cargo y/o función del que solicita		Carga	Carga horaria		Consignar Tareas Livia	
N° y Nombre:		aslado (2)		5 hs.	6:30 hs.	SI	NO	
En este instructivo se especifican los (2) Cargo: Celador		r - Tareas. Celador	de Higiene	v (3) Er	n caso de con	signar		
puntos que pueden presentar dudas:		Limpieza – Cocine	_			ivianas, adjuntar		
(1) Datos personales: (Obligatorio) Obl			Obrero Rural – Calderista - Celador Sanitario.			3		
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			n personal y/o de su entorno emitida por Se.A.M					
-			r certificada por autoridad					
ser necesario. compete								
tuaciones personales y/o d	e su entorno	familiar. *b.1.2.3.	4 (los puntaies se	rán acumul	ables)			
		(PARA USO EXCLUS						
a- ANTIGÜEDAD			PUNTAJE		AÑOS	SUBT	OTAL	
Antigüedad titular	como Celado	r DGE.	1 (punto x a	año)				
Violencia de Género	Lev N	acional 26.485	1					
Discapacidad Control	Ley Nacional 22.431							
Enfermedad Catastrófica		Ley 5811						
						_		
b- DISTANCIA Distancia de más de 5km hasta 30km			1 (punto)	PUNTAJE				
Distancia de más de 30km hasta 60km			2 (puntos)					
Distancia de más de 60km hasta 100km			3 (puntos)					
Distancia más de 100km			4 (puntos)					
*b.1- ENFERMEDAD AGENTE			2 (puntos)					
CÓNYUGE Y/O CONVIVIENTE			2 (puntos)					
			T					
*b.2-ENFERMEDAD HIJOS			2 (puntos)					
ADIC	CCIONES		2 (puntos)					
*1.0.0704			2 (puntos)					
*b.3- OTRAS SITUACIONES LACTANCIA			2 (puntos)					
SOSTÉN DE FAMILIA			2 (puntos)	2 (puntos)				
EMBARAZO			2 (puntos)					
			2 (2004)					
*b.4-POR INTEGRACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR MENORES DE EDAD A CARGO			2 (puntos) 2 (puntos)					
						I		
*POR PERSPECTIVA DE GÉNERO Y VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES. LEY MICAELA N° 27.499			2 (puntos)					
*TITULO SECUNDA	RIO, TERCIARIO	O O SUPERIOR	2 (puntos)			1		
*CURSOS CERTIFICADOS (máximo 3)			1 (puntos)					
			1			+		
			TOTAL DE P	UNTAJE TAE	BULADO			

pedido de traslado.

FIRMA DEL AGENTE