

La Plata, de Septiembre de 2016

CIRCULAR D.P.A.C.H. 4 BIS

Se comunica a los responsables de los Organismos Sectoriales de Personal (u Oficinas que hagan a sus veces), que a fin de optimizar el procedimiento para la tramitación de los contratos de Locaciones de Servicio, y de conformidad con lo dispuesto por Resolución N° 23/16 del 06 de Junio de 2016, del Ministro de Coordinación y Gestión Pública y establecido en la Circular D.P.A.C.H. N° 4 por la presente se establece:

PUNTO 1.- Reemplazar el Anexo I de la mencionada Circular, el que quedará confeccionado conforme al Anexo adjunto a la presente. Debiéndose tener especialmente en cuenta que la planilla Excel pro forma, deberá estar completa, de lo contrario no se dará curso a la petición de inhabilidad y/o incompatibilidad.

PUNTO 2.- Se establece con carácter obligatorio la remisión simultanea del Anexo citado en el punto anterior, a los siguientes correos electrónicos oficiales: "incompatibilidades@gba.gob.ar"; [estadísticas@gba.gob.ar](mailto:estadisticas@gba.gob.ar) .

PUNTO 3.- Se determina que al momento de retirar la información requerida, deberá acompañarse la solicitud en soporte papel, en cumplimiento del artículo 3 del Anexo II de la Resolución N° 23/16.

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ADMINISTRACIÓN DEL CAPITAL HUMANO

ANEXO ÚNICO – NOTA PROFORMA SOLICITUD DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

La Plata, ____ de _____ de 20__

Ministerio de Coordinación y Gestión Pública

Subsecretaría de Capital Humano

Dirección Provincial Administración del Capital Humano

Me dirijo a usted a efectos de solicitar la verificación de la existencia o no de vínculo laboral vigente en el ámbito del Gobierno de la Provincia de Buenos Aires y si, dicha instancia, genera o no una incompatibilidad, del/los aspirante/s a ser contratado/s en el marco del Régimen de Locación de Servicios (Ley N° 14.815), conforme el detalle en el cuadro siguiente.

Apellido y Nombres	DNI	CUIT	Fecha de Nacimiento	Ministerio/Secretaría	Subsecretaría	Dirección Provincial	Dirección	Función	Vigencia del Contrato		Monto del Contrato	
									Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Monto Mensual	Monto Anual

Sirva la presente de atenta nota de envío.