

**A la Dirección del C.E.**

.....

**Su Despacho:**

Por la presente me dirijo a esa Dirección a fin de poner en su conocimiento, que atendiendo a la falta de pago del COMPLEMENTO SALARIAL establecido por La Resolución Ministerio de Educación de la Provincia N° 667/2011, correspondientes a mi labor docente en ese Centro Educativo bajo su Dirección, en el cargo de MAESTRO DE GRADO DE ENSEÑANZA ESPECIAL (Código 13-455), cumpliendo funciones de apoyo a la integración de educandos, de distintos niveles y modalidades del Sistema Educativo Provincial, que presentan necesidades especiales derivadas de su discapacidad.

La falta de pago de los complementos salariales aludidos, entre otras cosas torna materialmente imposible mi concurrencia a prestar servicios fuera de la escuela base, en razón de no contar con las sumas necesarias para concretar el traslado.

Sobre ese punto cabe remarcar que el salario posee un innegable carácter alimentario no pudiendo justificarse su falta de pago en razón alguna. Más aún esta situación me genera graves perjuicios irreparables, de índole no sólo material sino también moral, mermando mis ingresos y en consecuencia afectando mi economía y vida familiar.

Llego a ésta decisión, luego de realizar innumerables reclamos, tanto individuales ante su autoridad, como colectivos llevadas a cabo por la UPEC ante el Ministerio de Educación de la Provincia, sin haber recibido solución a esta grave situación.

Por todo lo expuesto notifico mi decisión de ejercer como medida de autotutela, reconocida por el

ordenamiento jurídico, efectuando una **retención de tareas respecto de sus** funciones de apoyo a la integración de educandos, de distintos niveles y modalidades del Sistema Educativo Provincial, que presentan necesidades especiales derivadas de su discapacidad, limitándose a cumplir solamente las funciones de su cargo de MAESTRO DE GRADO DE ENSEÑANZA ESPECIAL (Código 13-455), en el Centro Educativo bajo su Dirección, hasta tanto la Provincia de Córdoba, cumpla con las obligaciones de pago a su cargo.

**Queda usted debidamente notificado.**

Nombre y Apellido:

DNI: