

*H. Cámara de Diputados de la Nación*  
*Secretaría Administrativa*

**BUENOS AIRES, 22 JUN 2016**

**VISTO**, la R.P. Nº 105/2016 y la necesidad de adoptar medidas de optimización de los procesos administrativos y;

**CONSIDERANDO**

Que mediante la normativa consignada en el exordio se autoriza indistintamente a la Secretaría Administrativa y/o a la Dirección General de Recursos Humanos, a la firma de los actos administrativos de afectación y/o desafectación del personal a las distintas áreas de la Honorable Cámara de Diputados de la Nación.

Que se ha efectuado un relevamiento de los circuitos administrativos.

Que a raíz de dicho análisis se ha evidenciado la conveniencia y necesidad de optimizar ciertos procesos a fines de tornarlos más eficientes.

Que se ha advertido que la actual tramitación y diligenciamiento de las actuaciones relativas a la afectación/desafectación de los agentes a las diferentes áreas de esta Honorable Cámara, puede efectuarse de manera más ágil y eficiente salvaguardando así el principio de economía procesal.

Que la optimización de los procesos afianza la política de esta Secretaría de uso racional de papel y los recursos.

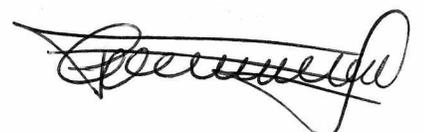
Que conforme lo expuesto, corresponde proceder al dictado del acto administrativo pertinente.

Por ello,

**LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DE LA HONORABLE CAMARA  
DE DIPUTADOS DE LA NACION**

**DISPONE:**

**ARTÍCULO 1º.-** Establecer que las solicitudes de afectación/desafectación de los agentes a las diferentes áreas de esta Honorable Cámara deberán cursarse mediante el formulario tipo al efecto, desde el área que solicita la afectación hacia el área en donde



*H. Cámara de Diputados de la Nación*  
*Secretaría Administrativa*

el agente se encuentra afectado, con la posterior remisión a la Secretaría Administrativa y/o a la Dirección General de Recursos Humanos para la finalización del trámite pertinente.

**ARTÍCULO 2°.-** Establecer que las solicitudes de afectación/desafectación de los agentes deberán ser resueltas por acto administrativo de la Secretaría Administrativa y/o de la Dirección General de Recursos Humanos para la finalización del trámite pertinente

**ARTÍCULO 3°.-** Establecer que las solicitudes de afectación/desafectación de los agentes deberán ser suscriptas indefectiblemente por la máxima autoridad dentro de la estructura funcional del área requirente.

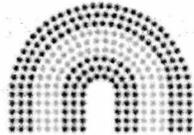
**ARTÍCULO 4°.-** Aprobar a los fines previstos en el artículo 1° y a partir del día de la fecha, el FORMULARIO TIPO , que como Anexo I, pasa a formar parte integrante de la presente Disposición.

**ARTÍCULO 5°.-** Deróguese a partir de la fecha todas las Disposiciones que se opongan a la presente.

**ARTÍCULO 6°.-** Regístrese, comuníquese. Cumplido, archívese.



*H. Cámara de Diputados de la Nación*  
*Secretaría Administrativa*



Honorable  
Cámara de Diputados  
de la Nación  
REPÚBLICA ARGENTINA

"2016 - Año del Bicentenario de la  
Declaración de la Independencia Nacional".

ANEXO 1

FORMULARIO SOLICITUD AFECTACIÓN/DESAFECTACIÓN AGENTE

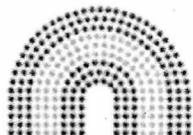
<b>Datos del Agente</b> <b>Nombre:</b> <b>Apellido:</b> <b>Legajo:</b> <b>Horario:</b> <b>Dependencia:</b> (Detallar: Secretaría, Dirección General, Dirección, Área) <b>Diputado/Bloque:</b> (Detallar, Nombre, Apellido, Bloque)	Fecha <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> <b>Planta:</b> (Permanente/ transitoria)
(Firma)	

<b>Requirente</b> <b>Dependencia:</b> (Detallar: Secretaría, Dirección General, Dirección, Área) <b>Diputado/Bloque:</b> (Detallar, Nombre, Apellido, Bloque)	Fecha <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
Solicita la afectación del agente de referencia a esta área por los siguiente motivos: _____ _____	
(Firma y sello)	

<b>Destinataria</b> <b>Dependencia:</b> (Detallar: Secretaría, Dirección General, Dirección, Área) <b>Diputado/Bloque:</b> (Detallar, Nombre, Apellido, Bloque)	Fecha <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
<b>Vista lo solicitado en estas actuaciones, se informa que esta dependencia presta/ no presta conformidad para dicho requerimiento.-</b> (Tachar lo que no corresponda)	
(Firma y sello)	

Consultas: Dirección General de Recursos Humanos  
Teléfono interno: 8761  
Mail [mdentradas.dpersonal@hcdn.gov.ar](mailto:mdentradas.dpersonal@hcdn.gov.ar)

*H. Cámara de Diputados de la Nación*  
*Secretaría Administrativa*



Honorable  
Cámara de Diputados  
de la Nación  
REPÚBLICA ARGENTINA

"2016 - Año del Bicentenario de la  
Declaración de la Independencia Nacional".

**Secretaría Administrativa**

(Solo para el supuesto de agentes de Planta Transitoria)

Fecha \_\_/\_\_/\_\_

**Vista lo solicitado en estas actuaciones, se informa que esta dependencia presta/ no presta conformidad para dicho requerimiento.-**

(Tachar lo que no corresponda)

(Firma y sello)

Fecha \_\_/\_\_/\_\_

**Visto el estado de las presentes, se informa que por DISPOSICIÓN \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_/\_\_\_\_ se resolvió el objeto del presente.-**

(Firma y sello)