# Unitatea de învăţământ cu personalitate juridică

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADEVERINŢĂ**

Prin prezenta, se adevereşte că domnul/ doamna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **este** titular(ă)/ debutant angajat conform prevederilor art. 24 alin. (4) din Metodologia-cadru/cadru didactic angajat(ă) pe durata viabilității postului şi va avea următoarea structură a catedrei în anul şcolar 2024-2025:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNITATEA/UNITĂŢILE DE ÎNVĂŢĂMÂNT UNDE ESTE TITULAR/ DEBUTANT/ ANGAJAT(Ă) PE DURATA VIABILITĂȚII POSTULUI | DISCIPLINA POSTULUI / CATEDREI | Nr. ore TC | Nr. ore CDŞ | NIVELUL(preșcolar,primar,gimnazial, liceal, postliceal, altul) | MEDIUL (rural/urban) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total ore:** | |  | |  |  |

**Viabilitatea** postului/ catedrei este de .......... ani, structura catedrei şi viabilitatea au fost aprobate în şedinţa consiliului de administraţie al unităţii din data de .....................

Catedra respectă condiţiile de constituire a posturilor prevăzute în art. 32-34 din Metodologia – cadru, anexă la O.M.E. nr. 6877/22.12.2023.

La data de **01.09.2023**, titularul/cadrul didactic angajat(ă) pe durata viabilității postului a avut ............ ani vechime efectivă şi gradul didactic ..............

Pentru **schimbul de posturi** intre titulari, prin consimţământ scris/ modificarea repartizării pe perioada viabilității postului prin schimb de posturi prin consimţământ scris, precizăm că titularul/ cadrul didactic angajat(ă) pe durata viabilității postului, împlineşte condiţiile de pensionare pentru limită de vârstă la data de ............................

În urma aprobării **Proiectului de încadrare** de către *consiliul de administraţie* al unităţii cu PJ, certificăm faptul că titularul/ cadrul didactic angajat(ă) pe durata viabilității postului în cauză ⬜ **este**/ ⬜ **nu este** în restrângere de activitate în anul şcolar 2024-2025.

Data şedinţei Consiliului de administraţie în care s-a stabilit lista cadrelor didactice aflate în situaţia de **completare de normă**/**restrângere de activitate** este ..............................., dată la care a fost nominalizată persoana în cauză.

În cazul **restrângerii de activitate**, precizăm că motivele pentru care postul/ catedra au ajuns în această situaţie sunt:

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

**S-a eliberat prezenta în vederea întocmirii dosarului pentru etapa de mobilitate a personalului didactic:**

⬜ completarea normei didactice la nivel județean

⬜ transfer pentru restrângere de activitate

⬜ pretransfer

⬜ pretransferul prin schimb de posturi prin consimţământ scris/modificarea repartizării pe perioada viabilității postului prin schimb de posturi prin consimţământ scris

⬜ modificarea repartizării pe perioada viabilității postului

⬜ detaşare în interesul învăţământului

⬜ detaşare la cerere

⬜ concurs de titularizare.

Alte observaţii (postul necesită avize/atestate):

............................................................................................................................

............................................................................................................................

**DIRECTOR,**

L. S. .........................................................

(Numele şi prenumele/ Semnătura)