



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

# ZONA 6: Escuela N° 257 "General José de San Martín" Aimogasta - Arauco

MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN

## PLANILLAS DE ALTAS-BAJAS-NOVEDADES

| ESCUELA Nº 257 "Gral. José de San Martín" |                             | CUE: 4600070-00 |                      | CATEGORIA: PRIMERA |                     |              | TURNO: MAÑANA Y TARDE |                                     |                            |
|-------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|---------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| DOMICILIO: 20 DE MAYO S/N                 |                             |                 | LOCALIDAD: AIMOGASTA |                    |                     | DPTO: ARAUCO |                       |                                     |                            |
| MES: Abril                                |                             |                 |                      |                    | AÑO: 2025           |              |                       |                                     |                            |
| ALTAS Y BAJAS                             |                             |                 |                      |                    |                     |              |                       |                                     |                            |
| D.N.I                                     | APELLIDO Y NOMBRES          | CARGO           | CARÁCTER             | GRADO              | SERVICIOS EN EL MES |              |                       | MOTIVO, VACANTE, SUPLENTE, VOLANTÍA | OBSERVACIONES              |
|                                           |                             |                 |                      |                    | DESDE               | HASTA        | TOTAL                 |                                     |                            |
| 39298921                                  | AVILA, Yamila Ramona        | M.G             | Suplente             | 4º"A"              | 15                  | 30           | 2 días                |                                     | Alta a partir del 15/04/25 |
| 39300957                                  | AVILA-NUÑEZ, Sabrina Ayelén | M.G             | Suplente             | 6º"A"              | 29                  | 30           | 2 días                |                                     | Alta a partir del 29/04/25 |
| 37532589                                  | CARRIZO, Cesar Facundo      | M.V             | -----                | 4º"A"              | 9                   | 11           | 3 días                | Lic.art.7.2.0-Prof.MAMANI,Maria     |                            |
|                                           |                             |                 |                      | 4º"A"              | 14                  | 14           | 1 día                 | Lic.art.7.2.0-Prof.MAMANI,Maria     |                            |
|                                           |                             |                 |                      | 6º"C"              | 21                  | 24           | 4 días                | Lic.art.7.1.0-Prof.Aguilar Natalia  |                            |
|                                           |                             |                 |                      | 6º"A"              | 25                  | 25           | 1 día                 | Lic.Art.7.2.0-Prof.BRIZUELA Sonia   |                            |
|                                           |                             |                 |                      | 6º"A"              | 28                  | 28           | 1 día                 | Lic.Art.7.2.0-Prof.BRIZUELA Sonia   |                            |
|                                           |                             |                 |                      | 1º"A"              | 29                  | 29           | 1 día                 | Lic.Art.10.2-Prof.Nieto,Beatriz     |                            |
|                                           |                             |                 |                      | 1º"A"              | 30                  | 30           | 1 día                 | Lic.Art.10.4-Prof.Nieto,Beatriz     |                            |



*Maria del Rosario Nieto*  
Maria del Rosario Nieto  
Directora Titular  
Esc. 257 Gral. José de San Martín

|          |                                 |     |       |                                  |                      |                      |                                      |                                                                                                                                                    |                                                            |
|----------|---------------------------------|-----|-------|----------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 41845508 | MORENO, Karen Alejandra         | M.V | ----- | 6°"A"<br>6°"A"<br>4°"A"<br>4°"A" | 14<br>21<br>24<br>28 | 16<br>23<br>25<br>30 | 3 días<br>3 días<br>2 días<br>3 días | Lic.Art.7.1.0-Prof.BRIZUELA<br>Sonia<br>Lic.Art.7.1.0-Prof.BRIZUELA<br>Sonia<br>Lic.Art.7.2.0-Prof.Avila Yamila<br>Lic.Art.7.2.0-Prof.Avila Yamila |                                                            |
| 24401301 | CARDOZO, Fabiola de los Ángeles | M.V | ----- | 5°"A"                            | 28                   | 29                   | 2 días                               | Lic. Ley N°6395-<br>Prof.MONTIVERO, María                                                                                                          | Propuesta como maestra volante<br>ciclo lectivo-2025 Tarde |

NOVEDADES

| D.N.I      | APELLIDO Y NOMBRES           | CARGO      | CARÁCTER | GRADO  | LICENCIAS      |                |                          | ARTICULO              | OBSERVACIONES |
|------------|------------------------------|------------|----------|--------|----------------|----------------|--------------------------|-----------------------|---------------|
|            |                              |            |          |        | DESDE          | HASTA          | TOTAL                    |                       |               |
| 23172670   | ZELARAYAN, María Antonia     | Secretaria | Interina | -      | 3<br>14<br>15  | 11<br>14<br>15 | 9 días<br>1 día<br>1 día | 7.1.0<br>10.4<br>10.2 |               |
| 35541084   | NIETO, Manuela Beatriz       | M.G        | Titular  | 1°"A"  | 28<br>29<br>30 | 28<br>29<br>30 | 1 día<br>1 día<br>1 día  | 10.4<br>10.2<br>10.4  |               |
| 37415655   | MAMANI, Marisa Soledad       | M.G        | Suplente | 2°"D"  | 21<br>23       | 22<br>23       | 2 días<br>1 día          | Ley N°6395<br>10.2    |               |
| 17973502   | MAMANI, María de los Ángeles | M.G        | Titular  | 4°"A"  | 09             | 30             | 22 días                  | 7.2.0                 |               |
| 39298921   | AVILA, Yamila Ramona         | M.G        | Suplente | 4°"A"  | 21             | 30             | 10 días                  | 7.2.0                 |               |
| 16.664.145 | SALAS, Lina Mabel            | M.G        | Interina | 4°" B" | 1<br>22        | 21<br>30       | 21 días<br>9 días        | 7.2.0<br>7.2.0        |               |
| 24814399   | MONTIVERO, María Rosa        | M.G        | Titular  | 5°"B"  | 28             | 29             | 2 días                   | Ley N°6395            |               |
| 21356359   | BRIZUELA, Sonia Viviana      | M.G        | Titular  | 6°"A"  | 14<br>24       | 23<br>30       | 10 días<br>7 días        | 7.1.0<br>7.2.0        |               |



*Maria del Rosario Nieto*  
**Maria del Rosario Nieto**  
 Directora Titular  
 Ex. 257 Gral. José de San Martín

|            |                                |       |          |            |         |          |                    |                                                    |  |
|------------|--------------------------------|-------|----------|------------|---------|----------|--------------------|----------------------------------------------------|--|
| 18262466   | MERCADO, Ilda Miriam del Valle | M.G   | Titular  | 6°"B"      | 1<br>21 | 20<br>30 | 20 días<br>10 días | 7.2.0<br>7.2.0                                     |  |
| 26771661   | VIDELA, Daniela Gladys         | M.G   | Titular  | 6°"C"      | 1<br>25 | 24<br>30 | 24 días<br>6 días  | 7.2.0<br>7.2.0                                     |  |
| 35350252   | AGUILAR, Natalia Elizabeth     | M.G   | Suplente | 6°"C"      | 21      | 24       | 4 días             | 7.1.0                                              |  |
| 27.255.874 | DE LA FUENTE, Karina Gisela    | M.G   | Titular  | 7°"A"      | 1<br>23 | 22<br>30 | 22 días<br>7 días  | 7.2.0<br>7.2.0                                     |  |
| 13.352.734 | CATIVAS, Gloria Sonia          | M.E.I | Titular  | 1°a 7°"B"  | 1<br>3  | 2<br>30  | 2 días<br>28 días  | 7.2.0<br>7.2.0                                     |  |
| 40775516   | NARVAEZ, Anabel Edith          | M.E.M | Suplente | 1° a 7°"C" | 1<br>30 | 29<br>30 | 29 días<br>1 día   | 7.3.0<br>Control médico-<br>certificado en tramite |  |
| 31591070   | FUENTES-DELGADO, Fátima Gisela | M.E.I | Suplente | 1° a 7°"C" | 30      | 30       | 1 día              | 10.2                                               |  |

**OTRAS NOVEDADES: AFECTACIONES, PEMUTAS, TAREAS PASIVAS, CAMBIO DE FUNCIONES, REUBICACIONES, ETC**

| D.N.I      | APELLIDO Y NOMBRES        | CARGO  | CARÁCTER | GRADO       | SERVICIOS EN EL MES |       |         | TIPO DE NOVEDADES ACTO ADMINISTRATIVO | OBSERVACIONES |
|------------|---------------------------|--------|----------|-------------|---------------------|-------|---------|---------------------------------------|---------------|
|            |                           |        |          |             | DESDE               | HASTA | TOTAL   |                                       |               |
| 24.713.303 | PEREYRA, Diego Ramon      | M.E. F | Suplente | 1° a 7° "C" | ----                | ----  | ----    | Cambio de Funciones                   | Res. N°419/25 |
| 22.013.878 | PERALTA, Rosana Alejandra | M.G    | Titular  | 6°"D"       | 1                   | 30    | 19 días | Afect.a biblioteca                    | RES.N°589/25  |



  
**María del Rosario Nieto**  
 Directora Titular  
 Cte. 257 Of. de San Martín



|            |                             |        |          |            |                                                       |       |       |                 |               |
|------------|-----------------------------|--------|----------|------------|-------------------------------------------------------|-------|-------|-----------------|---------------|
| 27.255.857 | VILLEGAS, María Fernanda    | M.E. F | Titular  | 1° A 7° A" | -----                                                 | ----- | ----- | Cambio de Func. | RES. N°419/25 |
| 17.773.671 | SALAYA, Marcela del Valle   | P.S.G  | Titular  |            | Lic. Sin goce de haberes, afectada a la Municipalidad |       |       |                 | RES.N°156     |
| 21762292   | DELGADO, Patricia del Valle | M.G    | Interina | 2° "B"     | Lic. Gremial                                          |       |       |                 | RES.N°323/25  |
| 23.003.625 | INIIGO, Sandra Karina       | M.G    | Titular  | 1° a 7° A" | -----                                                 | ----- | ----- | Lic. Gremial    | RES. N°279/23 |

AIMOGASTA, 30 DE ABRIL 2025.



*Maria del Rosario Nieto*  
**Maria del Rosario Nieto**  
 Directora Titular  
 Esc. 257 Gral. José de San Martín

AIMOGASTA, MARTES 15 DE ABRIL DE 2025-

A LA SRA SUPERVISORA ZONA VI

PROF. PEREA VALERIA MARIA VANESA

S...../.....D

La que suscribe Directora de la Escuela N° 257 "Gral José de San Martín" con prolongación horaria, prof. NIETO MARIA DEL ROSARIO tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de elevar documentación de la TOMA DE POSESION de la Profesora **AVILA YAMILA RAMONA D.N.I 39.298.921** como maestra de grado SUPLENTE, Turno mañana en reemplazo de MAMANI MARIA DE LOS ANGELES D.N.I 17.973.502 a partir del 15/04/25

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO Y NOMBRE: AVILA YAMILA RAMONA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 06/02/1996

D.N.I: 39.298.921

CUIL: 27-39298921-3

SITUACIÓN DE REVISTA: Maestra de Grado Suplente.

FECHA DE POSESIÓN: 15/04/25

ANTIGÜEDAD: 6 AÑOS

DOMICILIO: BARRIO CENTRO- CALLE SARMIENTO CASA N°3500

ORIGEN DE LA VACANTE: Ley 991, Art. 7.2.0 de la MAMANI Maria de los Angeles.

Atte.



  
**Maria del Rosario Nieto**  
Directora Titular  
Esc. 257 Gral. José de San Martín



# ANSES

## Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 14/04/2025 a las 16:03 hs  
Fecha de alta: 30/04/1997

---

Titular

**AVILA YAMILA RAMONA**

Documento

**DU 39298921**

CUIL/CUIT

**27-39298921-3**

---

Recordá que solo podés tener un único CUIL/CUIT.  
Esta constancia no tiene vencimiento y es  
GRATUITA.

"La presente no requiere autenticación con sello y  
firma de un agente de ANSES." - Art. 1 - Res. DE  
76/2009.



DESIGNACIÓN DOCENTE

Señor/a Profesor/a:

**AVILA YAMILA RAMONA**DNI N°: **39298921**Orden de Mérito: **52**      Puntaje.: **17,084**L.O.M.: **OFICIAL 2024 INTERINOS Y SUPLENTE – MAESTRA DE GRADO ESCUELA COMUN**

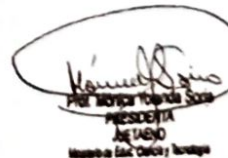
La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día **15** del mes de **ABRIL** del año **2025**, ha sido designado en el **ESCUELA N° 257** del Dpto. **ARAUCO** en el Cargo **MAESTRA DE GRADO CON PROLONGACION HORARIA** del Turno **MAÑANA** en reemplazo de **MAMANI MARIA DE LOS ANGELES DNI N° 17.973.502**.

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN:      **SUPLENTE**ORIGEN DE LA VACANTE:      **LEY N°9911 ARTICULO 7.2.0.**

Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a: .....

  
P. David N. Gomez  
Asesorado de Gestión Educativa  
J.U.E.T.A.E.N.O.  
Ministerio de Educación  
Provincia de La Rioja  
P. María Teresa Sosa  
PRESIDENTA  
J.U.E.T.A.E.N.O.  
Ministerio de Educación y Tecnología

**OBSERVACIÓN:** Deberá presentarse ante las Autoridades del Establecimiento Educacional designado/a con la siguiente documentación: El original y 2 copias de la presente Designación, Declaración Jurada de Cargos y fotocopias del DNI Y N° de CUIL.

Bulnes esq. Caja de Ahorro – T.E. 4439417– La Rioja – [www.juetaeno.com](http://www.juetaeno.com)

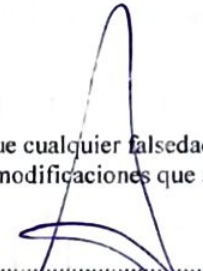




Lugar: AMOGASTA

Fecha: 15 de ABRIL de 2025

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinaria, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

  
.....  
Firma del Agente

#### INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

"La misma será devuelta al Establecimiento en un lapso de 48 Hs de Recibida".

\*\* Se deberá completar en una fila (1 renglón) por cada división de Curso para los Docente con horas cátedras con sus correspondientes asignaturas, aunque sea el mismo curso y Establecimiento.-

1. Marcar con una cruz el tipo de Documento.
2. Consignar número de Documento exacto.
- 2 BIS Consignar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)
3. Consignar Apellido y Nombre completo.
4. Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta.
5. Consignar Nombre del Establecimiento Educacional donde presta servicios o nombre del área o dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E.C.y.T.
6. Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
7. Consignar código de cargo dado de alta o declarado, debiendo coincidir el mismo con el que figura en el recibo de haberes en este último caso.
8. Consignar el agrupamiento del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente).
9. Consignar el carácter del cargo (T- titular, I- interino, S-suplente cuando el cargo es Docente y P- permanente, T- temporario, C- contratado, en los otros casos).
10. Consignar antigüedad.
11. Consignar nombre de la asignatura que dicta en caso de ser profesor o denominación del cargo en los otros casos.
12. Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
13. Consignar nivel en caso de ser docente (M-medio, S-superior, I-inicial, P- primario)
14. Consignar en números el curso o grado.
15. Consignar la división del curso o grado.
16. Consignar turno en que presta servicios (M- mañana, T- tarde, V- vespertino, N- noche)
17. Consignar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los días a la semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división o curso.
18. Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de área.
19. Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
20. Consignar fecha a partir de la cual esta jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.





DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

**ZONA 6: Escuela N° 257 "General José de San Martín"**  
**Aimogasta - Arauco**

MINISTERIO DE  
**EDUCACIÓN**

AIMOGASTA, 29 DE ABRIL DE 2025.-

SRA.SUPERVISORA ZONA VI

PROF. VALERIA MARIA VANESA PEREA

S-----/-----D

La que suscribe, Directora de la Escuela N°257 "Gral. José de San Martín" con prolongación horaria, Prof.: NIETO, MARIA DEL ROSARIO. Tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de elevar Documentación de la TOMA DE POSESION de la Profesora AVILA-NUÑEZ, Sabrina Ayelén , D.N.I N°39300957 como Maestra de Grado SUPLENTE, Turno Mañana, en reemplazo de la Prof. BRIZUELA Sonia Viviana. A partir del 29/04/2025-

Datos Personales:

APELLIDO Y NOMBRE: AVILA-NUÑEZ, Sabrina Ayelén

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: La Rioja-18/06/1996

D.N.I.: 39300957

CUIL: 27-39300957-3

SITUACION DE REVISTA: Maestra de Grado Suplente

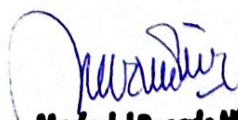
FECHA DE POSESION: 29/04/25.

ANTIGÜEDAD: 3 años

DOMICILIO: Calle Catamarca S/N-B° Estación-Aimogasta-Dpto. Arauco.

ORIGEN DE LA VACANTE: Ley N°9911 ART.7.2.0

Sin otro particular saludo a usted atte.

  
**María del Rosario Nieto**  
Directora Titular  
Esc. 257 Gral. José de San Martín





DESIGNACIÓN DOCENTE

Señor/a Profesor/a:

**AVILA NUÑEZ SABRINA AYELEN**

DNI Nº: **39300957**

Orden de Mérito: **56**      Puntaje.:      **16,79**

L.O.M.: **OFICIAL 2024 INTERINOS Y SUPLENTE** – **MAESTRA DE GRADO ESCUELA COMUN**

La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día **29** del mes de **ABRIL** del año 2025, ha sido designado en el **ESCUELA Nº 257** del Dpto. **ARAUCO** en el Cargo **MAESTRA DE GRADO CON PROLONGACION HORARIA** del Turno **MAÑANA** en reemplazo de **BRIZUELA, SONIA VIVIANA DNI Nº 21.356.359**.

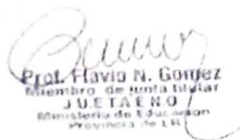
CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN:      **SUPLENTE**

ORIGEN DE LA VACANTE:      **LEY Nº9911 ARTICULO 7.2.0.**

Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a: .....



Prof. Flavio M. Gomez  
miembro de Junta Local  
J.U.E.T.A.E.N.O.  
Ministerio de Educación  
Provincia de La Rioja



Prof. Mariana Yolanda Soria  
PRESIDENTA  
J.U.E.T.A.E.N.O.  
Ministerio de Educación y Tecnología

**OBSERVACIÓN:** Deberá presentarse ante las Autoridades del Establecimiento Educacional designado/a con la siguiente documentación: El original y 2 copias de la presente Designación, Declaración Jurada de Cargos y fotocopias del DNI Y Nº de CUIL.

Bulnes esq. Caja de Ahorro – T.E. 4439417– La Rioja – [www.juetaeno.com](http://www.juetaeno.com)

CUIL: 27-39300957-3

Dr. Eduardo E. de Pedro  
Ministro del Interior

**PULGAR**

IDARG39300957<6<<<<<<<<<<<<<<<  
9606184F3603181ARG<<<<<<<<<<8  
AVILA<NUNXXEZ<<SABRINA<AYELEN<



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname

AVILA NUÑEZ

Nombre / Name

SABRINA AYELEN

|            |                            |          |
|------------|----------------------------|----------|
| Sexo / Sex | Nacionalidad / Nationality | Ejemplar |
| F          | ARGENTINA                  | C        |

Fecha de nacimiento / Date of birth  
18 JUN/ JUN 1996

Fecha de emisión / Date of issue  
18-MAR / MAR 2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
18 MAR/ MAR 2036

FIRMA IDENTIFICADOR SIGNATURE

Documento / Document

**39.300.957**

Trámite N° / Of. ident.  
00653301226  
8130



# ANSES

## Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 13/03/2024 a las 19:33 hs  
Fecha de alta: 17/04/2006

---

Titular

**AVILA NUÑEZ SABRINA AYELEN**

Documento

**DU 39300957**

CUIL/CUIT

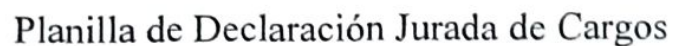
**27-39300957-3**

---

Recordá que solo podés tener un único CUIL/CUIT.  
Esta constancia no tiene vencimiento y es  
GRATUITA.

"La presente no requiere autenticación con sello y  
firma de un agente de ANSES." - Art. 1 - Res. DE  
76/2009.



<sup>1</sup>Tipo de Documento

7

<sup>2</sup> Número de Documento:

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 9 | 3 | 0 | 0 | 9 | 5 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**IBIS** Número de C.U.I.L.:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 3 | 9 | 3 | 0 | 0 | 9 | 5 | 7 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

<sup>1</sup>Apellido y Nombre: Ayala Huñez Sabrina Ayelen

[illegible]

<sup>19</sup> Es Jubilado/a.

1

<sup>20</sup> Fecha de Jubilación:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

<sup>21</sup> Resolución N°:

3

\_\_\_\_\_

F2

Ver instructivo al dorso →



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

**ZONA 6: Escuela N° 257 "General José de San Martín"**  
**Aimogasta - Arauco**

MINISTERIO DE  
**EDUCACIÓN**

Aimogasta , 28 de Abril del 2025

A la Sra. Supervisora Zona VI

Prof. Valeria Maria Vanesa Perea.

**SU DESPACHO.-**

**OBJETO: E/Documentación Volante**

La que suscribe, Vice-Directora de la Escuela N°257 "Gral.José de San Martín", con prolongación horaria, Lic. NARVAEZ, Silvia Isabel; tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de elevar documentación de propuesta a Maestra de Grado Volante , en esta Institución, Turno Tarde, a la Prof. Cardozo, Fabiola de los Angeles D.N.I: 24.401.301. A partir del 28/04/25.

Se adjunta documentación correspondiente.

Sin otro particular , la saludo con atenta consideración y respeto.



**Lic. Silvia Narvaez**  
**Vice Directora Titular**  
**Esc. N° 257**

**Aimogasta, 28 de Marzo de 2025**

**A la Sra. Directora de la Esc. N° 257 José de San Martín**

**Prof. Narváez, Silvia.**

**S...../.....D.**

**De mi mayor consideración  
tengo el agrado de dirigirme a Usted y por su intermedio a quien/es  
corresponda, a los efectos de comunicar que me encuentro a disposición  
para desempeñar la tarea de Maestra Volante durante el año 2025 en turno  
tarde, en la institución a su cargo.**

**Adjunto documentación solicitada, que a continuación detallo:**

- ❖ **Fotocopia del DNI.**
- ❖ **Declaración jurada de cargo (F2).**
- ❖ **CUIL.**
- ❖ **Constancia inscripción sage.**

**Sin otro particular, saludo a Usted  
muy atentamente; esperando una pronta respuesta.**

  
.....  
**Prof. Cardozo, Fabiola**  
**DNI: 24401301**





Apellido / Surname  
**CARDOZO**



|            |                            |          |
|------------|----------------------------|----------|
| Sexo / Sex | Nacionalidad / Nationality | Ejemplar |
| F          | ARGENTINA                  | A        |

Fecha de nacimiento / Date of birth  
12 SET / SET 1975

Fecha de emisión / Date of issue  
21 OCT / OCT 2014

Fecha de vencimiento / Data of expiry  
21 OCT / OCT 2029

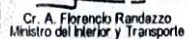
Documento / Document

24.401.301

Transito N° / Of. Ident  
00308237724  
7524



DOMICILIO: 9 DE JULIO 785 CENTRO - AIMOGASTA -  
ARAUCO - LA RIOJA  
LUGAR DE NACIMIENTO: TUCUMAN



CUIL 27-24401301-0

PULGAR

IDARG24401301<9<<<<<<<<<<<<<<<  
7509122F2910219ARG<<<<<<<<<<O  
CARDOZO<<FABIOLA<DE<LOS<ANGELE

# Ficha de Inscripción

Inscripción General Anual

58072

## NIVEL PRIMARIO

Departamento donde se inscribe: ARAUCO

Fecha: 17/06/2024

### Datos Personales

Apellido y Nombres: CARDOZO, FABIOLA DE LOS A

DNI: 24401301

### Datos de Domicilio

Calle: Higinio Albini y Joaquín V. Gonzales

Nro: 400

Piso:

Dpto:

Barrio: centro

Localidad: AIMOGASTA

Departamento: ARAUCO

### Datos de Contacto

E-Mail: fabioladelosangelescardozo@gmail.com

Telefono: 3827-668820

Título: PROFESOR DE E.G.B. 1 y 2

Otro Título:

CON C.B.A.  
ARGENTINA  
SIEMPRE

**ANSES**

Fecha de Emisión: 31/03/2025

Fecha de Alta: 28/11/1996

**CONSTANCIA GRATUITA**

MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL  
SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL

CUIL/CUIT: **27-24401301-0**

**CARDOZO FABIOLA DE LOS ANGELES**

DOCUMENTO: **DU 24401301**

Ud. debe tener un único CUIL/CUIT. Esta Credencial debe ser exhibida para realizar cualquier trámite ante ANSES u otro organismo que le requiera su CUIL/CUIT. Los datos contenidos en la presente consulta, podrán certificarse accediendo a la página institucional [www.anses.gob.ar](http://www.anses.gob.ar). De acuerdo a lo dispuesto por la Resolución D.E. 76/09, la Constancia de CUIL/CUIT emitida a través de la Página WEB de ANSES NO requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES

Esta Constancia de CUIL/T no tiene vencimiento.

[www.anses.gob.ar](http://www.anses.gob.ar)

DESCARGA  
MI ANSES MOVIL  
EN TU CELULAR

ANSES 2.0 APP ENVIADA  
f t yd



## PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

1Tipo de Documento

D.N.I.

|   |
|---|
| X |
|---|

L.F.

LC

1

<sup>2</sup> Número de Documento:

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 4 | 4 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

<sup>2815</sup> Número de C.U.I.L.:

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 7 | 2 | 4 | 4 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

<sup>3</sup>Apellido y Nombre:

Cardozo Fabra de los Angeles

[illegible]

<sup>19</sup> Es jubilado/a:

<sup>20</sup> Fecha de Jubilación:

<sup>21</sup> Resolución N°:

2

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Aimogasta.....

Fecha: 28..... de Abril ..... de 2025.

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinaria, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

  
Firma del Agente

#### INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

"La misma será devuelta al Establecimiento en un lapso de 48 Hs de Recibida".

\*\* Se deberá completar en una fila (1 renglón) por cada división de Curso para los Docente con horas cátedras con sus correspondientes asignaturas, aunque sea el mismo curso y Establecimiento.-

1. Marcar con una cruz el tipo de Documento.
2. Consignar número de Documento exacto.
- 2 BIS Consignar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)
3. Consignar Apellido y Nombre completo.
4. Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta.
5. Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta servicios o nombre del área o dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E.C.yT.
6. Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
7. Consignar código de cargo dado de alta o declarado, debiendo coincidir el mismo con el que figura en el recibo de haberes en este último caso.
8. Consignar el agrupamiento del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente).
9. Consignar el carácter del cargo (T- titular, I- interino, S-suplente cuando el cargo es Docente y P- permanente, T- temporario, C- contratado, en los otros casos).
10. Consignar antigüedad.
11. Consignar nombre de la asignatura que dicta en caso de ser profesor o denominación del cargo en los otros casos.
12. Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
13. Consignar nivel en caso de ser docente (M-medio, S-superior, I-inicial, P- primario)
14. Consignar en números el curso o grado.
15. Consignar la división del curso o grado.
16. Consignar turno en que presta servicios (M- mañana, T- tarde, V- vespertino, N- noche)
17. Consignar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los días a la semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división o curso.
18. Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de área.
19. Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
20. Consignar fecha a partir de la cual esta jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.



**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172712

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 03  | 04  | 2025 |

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
Apellido y Nombre del Empleado: **ZELARAYAN, MARIA ANTONIA**  
DNI: 23.172.670

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**  
Ide/Cue: 0004600070

Diagnóstico: Celulitis miembros inferiores

Código N° 111237

Código de Licencia:

710 0 0



Justificado

Desde: 3/04/2025

Hasta: 11/04/2025

Alta:

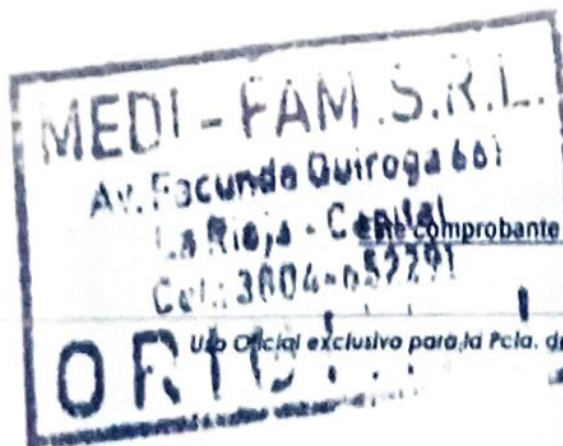
Control:

### Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC  
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS Y  
EPICRISIS DE INTERNACION

Francisco Penini Lago  
MEDICO  
M.P. 3748

Nota Adm.



Av. Facundo Quiroga 661  
La Rioja - Capital  
Cela: 3004-052291

ORTO

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.



Aimogasta, 14 de Abril de 2025.

A la Sra. Directora de la Esc.Nº257"Gral José de San Martín"

Prof. Nieto, María del Rosario

S-----/-----D

La que suscribe Zelarayan, María Antonia, D.N.I.Nº  
23172670, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día  
14/04/25 rigiéndome del Art.10.4 por razones particulares establecida en el boletín oficial  
de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular me despido de usted atte.



Zelarayan María Antonia  
D.N.I.Nº23172670

Aimogasta, 15 de Abril de 2025.

A la Sra. Directora de la Esc.Nº257 "Gral José de San Martín"

Prof. Nieto, María del Rosario

S-----/-----D

La que suscribe Zelarayan, María Antonia, D.N.I.Nº  
23172670, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día  
15/04/25 rigiéndome del Art.10.2 por razones de fuerza mayor(control médico)  
establecida en el boletín oficial de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular me despido de usted atte.



Zelarayan María Antonia  
D.N.I.Nº23172670

Aimogasta, 28 de Abril de 2025.

A la Sra. Directora de la Esc.Nº257"Grál José de San Martín"

Prof. Nieto, María del Rosario

S-----/-----D

La que suscribe NIETO, Manuela Beatriz, D.N.I.35541084, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día 28/04/25 rigiéndome del Art.10.4 por razones particulares establecida en el boletín oficial de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular me despido de usted atte.

Nieto Manuela Beatriz

D.N.I.Nº35541084



NIETO BEATRIZ

35.541.084



Aimogasta, 29 de Abril de 2025.

A la Sra. Directora de la Esc. N°257 "Gral José de San Martín"

Prof. Nieto, María del Rosario

S-----/-----D

La que suscribe NIETO, Manuela Beatriz, D.N.I. 35541084, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día 29/04/25 rigiéndome del Art. 10.2 por razones de fuerza mayor (control médico) establecida en el boletín oficial de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular me despido de usted atte.

Nieto Manuela Beatriz

D.N.I. N°35541084



NIETO BEATRIZ  
35.541.084

Aimogasta, 30 de Abril de 2025.

A la Sra. Directora de la Esc.Nº257"Grál José de San Martín"

Prof. Nieto, María del Rosario

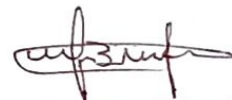
S-----/-----D

La que suscribe NIETO, Manuela Beatriz, D.N.I.35541084, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día 30/04/25 rigiéndome del Art.10.4 por razones particulares establecida en el boletín oficial de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular me despido de usted atte.

Nieto Manuela Beatriz

D.N.I.Nº35541084



NIETO BEATRIZ

35.541.084

Rp.:

Depo constancia que asisti  
a / a Sta Mamani Mansa Sole  
Ciudad DN 737415655.  
de 31 años de edad, que  
realizo: estudios ginecolo  
gicos y mamarios.  
Los dias 21 y 22/04/25

Hte

  
Ulises Díaz M.  
Médico  
Especialista en Ginecología y Obstetricia  
C.R. 1642

21 y 22/04/25

Avicena 21 Casa 1 - B° Señor de la Peña - Aimogasta - La Rioja

☎ Teléfono 3927 401709/453735



Aimogasta, 23 de Abril de 2025.

Sra. Directora: Prof. Nieto, María del Rosario.

Escuela N°257 Gral. José de San Martín.

S...../.....D

La que suscribe Profesora Mamani, Marisa Soledad D.N.I. 37.415.655, docente suplente de dicha institución. Tengo el agrado de dirigirme a Ud. A fin de hacer uso del artículo 10.2 por razones de fuerza mayor, establecido en el boletín oficial, para lo que solicito se me justifique el día Miércoles 23 de Abril del 2025.

Sin otro particular, saludo a Ud. Atte.



Mamani, Marisa Soledad

DNI: 37.415.655

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga Nº661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

|     |          |      |
|-----|----------|------|
| 1   | 00173089 |      |
| Día | Mes      | Año  |
| 09  | 04       | 2025 |

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **MAMANI, MARIA DE LOS ANGE**

DNI: 17.973.502

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.Nº257 GRAL JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue 0004600070

Diagnóstico: Eventración.Hernia Recidivada

Alta:

Código N°080006

Código de Licencia:

720 0 0

☒ Justificado

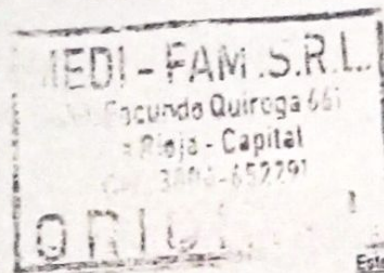
Desde: 9/04/2025

Hasta: 11/05/2025

Control: 12/05/2025

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Francisco Peña López  
MEDICO  
N.P. 342

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior

Software diseñado por Raúl E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusiva para la Pcia. de La Rioja

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173767

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día  
22

Mes  
04

Año  
2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
Apellido y Nombre del Empleado: **AVILA, YAMILA RAMONA**  
DNI: 39.298.921

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**  
Ide/Cue 0004600070

☒ Justificado

Diagnóstico: Embarazo de alto riesgo

Código N°260840

Código de Licencia:

Desde: 21/04/2025 Hasta: 5/05/2025

Alta: / /

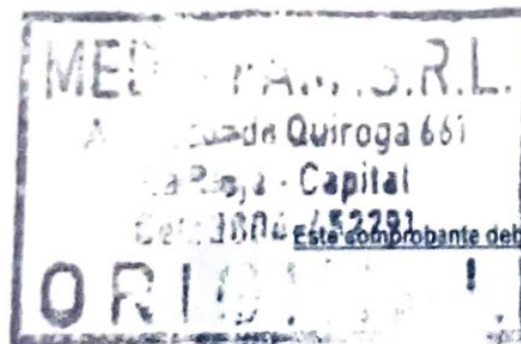
Control: 6/05/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP.

Barrera Adrian N.  
MEDICO  
M.R.N° 3441



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Nota Administración

Recibido el día  
24-04-25 11:26



MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172128

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 21  | 03  | 2025 |

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
Apellido y Nombre del Empleado: **SALAS, LINA MABEL**  
DNI: **16.664.145**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**  
Ide/Cue: **0004600070 / 4600700**

Diagnóstico: **Trastorno depresivo**

Código N°081099

Alta:

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 21/03/2025

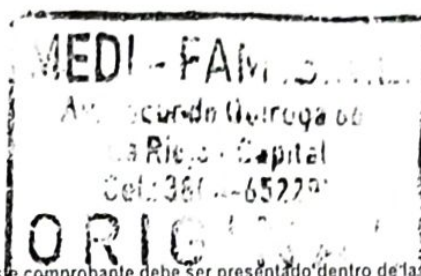
Hasta: 21/04/2025

Control: 22/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Barrera Adrian N.  
MEDICO  
M.F.N°13441

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.



MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00173813  
Día Mes Año  
22 04 2025

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: SALAS, LINA MABEL

DNI: 16.664.143

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESC N°257 GRALJOSE DE SAN MARTIN

Ide/Cue: 0004600070  
/4600700

Justificado

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

Código de licencia:

720 0 0

Desde: 22/04/2025 Hasta: 21/05/2025

Alta: / /

Control: 22/05/2025

Observaciones del Profesional



Francisco Peña Lamy  
MEDICO  
M.P. 3/48

Nota Administración

**DR. DIEGO CORIGLIANI**

Facundo Quiroga y 25 de Mayo Tel. (03827) 454112  
(5310) Amogasta (La Plata) [dcorigliani@hotmail.com](mailto:dcorigliani@hotmail.com)

R/p

Montivero Mariana Rossi

DNI: 24814399 Severa

Colposcopia Paprocitología

Ecografía Mm.2 en 2d

28/04/25 y 29/04/25

**Dr. Diego Corigliani**

Tocoginecología

M.P. 1280

FECHA

29/04/25

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173281

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día

14

Mes

04

Año

2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **BRIZUELA, SONIA VIVIANA**

DNI: 21.356.359

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue 0004600070

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 14/04/2025

Hasta: 23/04/2025

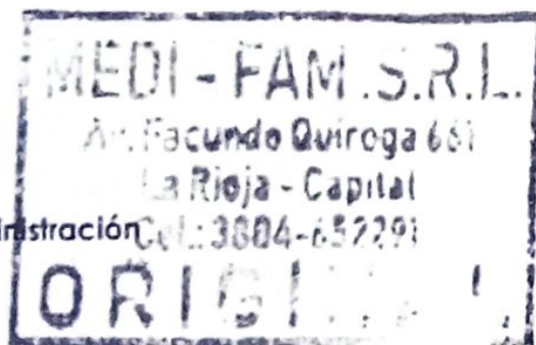
Alta:

Control:

710 0 0

Observaciones del Profesional

tumo día 24/04 inicio



Nota Administración

Tel: 3804-652291

Dr. CARLOS FERNANDEZ  
Director Médico de la  
M.P. 31  
Esp. Medicina General

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.



MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173965

Día

Mes

Año

24

04

2025

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: BRIZUELA, SONIA VIVIANA

DNI: 21.356.359

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC. N°257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN

Ide/Cue 0004600070



Justificado

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Código N°081456

Código de Licencia:

720 0 0

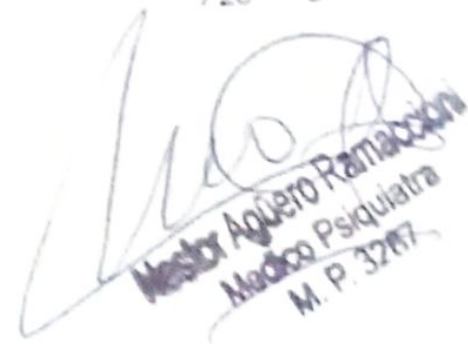
Desde: 24/04/2025 Hasta: 24/06/2025

Alta: / /

Control: 25/06/2025

### Observaciones del Profesional

DEBERA CONSERVAR CERTIFICADOS MEDICOS DE LAS TERAPIAS MENSUALES DE PSICOLOGO Y PSIQUIATRA PARA PRESENTAR AL MOMENTO DE LA FECHA DE NUEVO CONTROL EN MEDI FAM

  
Mestor Agüero Ramallo  
Médico Psiquiatra  
M. P. 3207

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.  
Nota Administración  
Avda. Facundo Quiroga 661  
La Rioja - Capital  
Tel: 3004-652291

Software desarrollado por Raúl E. Pedrocchi

ORTU...



**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172102

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 21  | 03  | 2025 |

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
Apellido y Nombre del Empleado: **MERCADO, ILDA MIRIAN DEL**  
DNI: 18.262.466

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**  
Ide/Cue **0004600070**  
**/4600132**

Diagnóstico: **Síndrome vertiginoso**

Código N°110655

Alta:

Código de Licencia:

☐ Justificado

Desde: 21/03/2025

Hasta: 20/04/2025

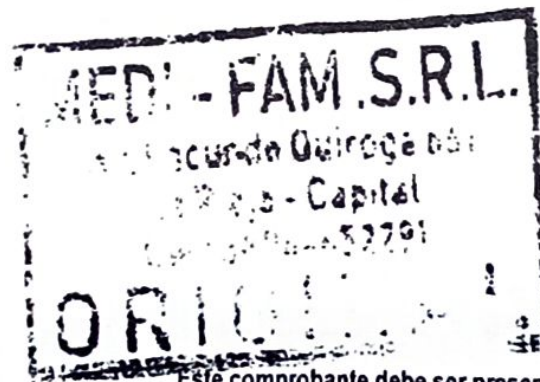
Control: 21/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-IMR-

Nota Adm.



Barrera Adrian N.  
MEDICO  
M.P.N° 3441

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

MEDI FAM S.R.L.

Avda. Fecundo Quiroga 661 La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173723

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 22  | 04  | 2025 |

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **MERCADO, ILDA MIRIAN DEL**

DNI: 18.262.466

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.Nº257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue **0004600070  
/4600132**

Justificado

Diagnóstico: **Síndrome vertiginoso**

Código N° **110655**

Código de Licencia:

**720 0 0**

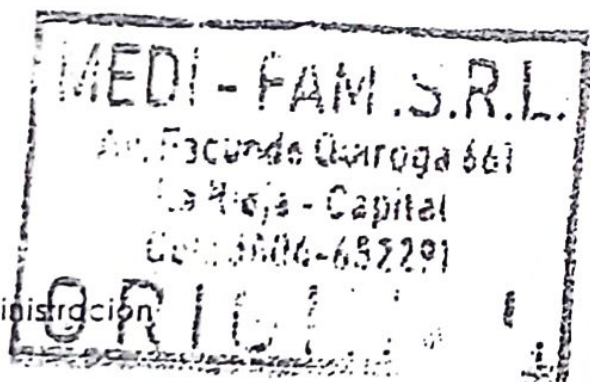
Desde: **21/04/2025** Hasta: **20/05/2025**

Alta: **/ /**

Control: **21/05/2025**

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00170661

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 25  | 02  | 2025 |

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **VIDELA, GLADYS DANIELA**

DNI: 26.771.661

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc  
Ide/Cue ESC.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN  
0004600070

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

☒ Justificado Desde: 25/02/2025 Hasta: 24/04/2025  
Observaciones del Profesional

Alta:

Control: 25/04/2025

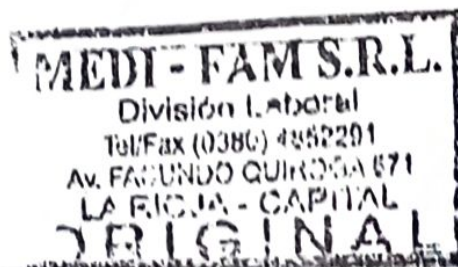
Código de Licencia:

720 0 0

Francisco Perini Lago  
MEDICO  
M P 3748

Nota Adm.

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.





**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00174033

## CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 25  | 04  | 2025 |

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **VIDELA, GLADYS DANIELA**

DNI: 26.771.661

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC. N°257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue: 0004600070

☒ Justificado

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

Desde: 25/04/2025 Hasta: 23/06/2025

Atta: /

Control: 24/06/2025

Código de Licencia:

720 0 0

Observaciones del Profesional:

Ramirez Adrian N.  
MEDICO  
M.P. N° 3441

**MEDI - FAM S.R.L.**

División Laboral

Tel/Fax (0380) 4052291

Av. FACUNDO QUIROGA 671

LA RIOJA - CAPITAL

**ORIGINAL**

Nota Administración

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173689

Día

Mes

Año

21

04

2025

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: AGUILAR, NATALIA ELIZABETH

DNI: 35.350.252

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC. N°257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN

Ida/Cue 0004600070

Justificado

Diagnóstico: Laringotraqueítis aguda

Código N°111061

Código de Licencia:

710 0 0

Desde: 21/04/2025 Hasta: 24/04/2025

Alla: / /

Control: / /

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP

PARA CONTINUAR DEBERÁ PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS

Dr. RUBEN CEJAS MARINO  
MEDIFAM LA RIOJA  
MEDICO CURATIVO

MEDI-FAM S.R.L.

Av. Facundo Quiroga 661

Nota Administración La Rioja - Capital

Cel: 3004-632291

ORIGINAL

Software diseñado por M. E. P. 1000000

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Recibido el 24-04-25  
A las 10:49 hs

Zelarayan María Antonia  
Secretaria Interina  
Esc. 257 Gral. José de San Martín

MEDI FAM S.R.L.

Avda. Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA CAPITAL

1  
Día  
25

00172230  
Mes  
03  
Año  
2025

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION  
Apellido y Nombre del Empleado: DE LA FUENTE, KARINA GISELA

DNI: 27.255.874

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC. N°257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN

Ide/Cue 0004600070

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Alta:

Justificado

Desde: 25/03/2025

Hasta: 22/04/2025

Control: 23/04/2025

Código N°081456  
Código de Licencia:

720 0 0

Observaciones del Profesional

**MEDI - FAM S.R.L.**

División Laboral

Tel/Fax (0350) 4082291

Av. FACUNDO QUIROGA 671

LA RIOJA - CAPITAL

**ORIGINAL**

Nota Adm.

Barrera Adrian N.

MEDICO  
M.P.N. 3441

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja



Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1  
Día  
23

Mes  
04

Año  
2025

00173908

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en:  
Apellido y Nombre del Empleado:

MINISTERIO DE EDUCACION  
DE LA FUENTE, KARINA GISELA  
DNI: 27.255.874

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc

ESC.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN

Ide/Cue

0004600070



Justificado

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Desde: 23/04/2025 Hasta: 22/05/2025

Alta: / /

Control: 23/05/2025

Observaciones del Profesional

DEBE PRESENTAR CERTIFICADO MEDICO ORIGINAL.

Código N°081456  
Código de Licencia  
720 0 0

Barrera Adrian M  
MEDICO  
M P N° 3441

Administración



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad S

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga Nº661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00171209

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**Día Mes Año  
07 03 2025Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **CATIVAS, GLORIA SONIA**

DNI: 13.352.734

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC. Nº257 GRAL JOSE DE SAN MARTIN**Ide/Cue 0004600070  
/4600885/4600146/4600839Diagnóstico: **Lumbalgia**

Código Nº 180959

Alta:

Código de licencia:

☐ Justificado

Desde: 6/03/2025

Hasta: 2/04/2025

Control: 3/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Francisco Penni Lavit  
MEDICO  
M. P. 3748

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Software diseñado por Raúl E. Pedraza

Usa Oficial exclusiva para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda. Facundo Quiroga Nº 661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

|     |          |      |
|-----|----------|------|
| 1   | 00172746 |      |
| Día | Mes      | Año  |
| 03  | 04       | 2025 |

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
 Apellido y Nombre del Empleado: **CATIVAS, GLORIA SONIA**  
 DNI: **13.352.734**  
 Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC Nº 257 GRAL JOSE DE SAN MARTIN**  
 Ide/Cue: **0004600070**  
**/460083/4600146/4600839**  
 Diagnóstico: **Lumbalgia**

Código N° 180959  
 Código de Licencia:

☒ Justificado

Desde: 3/04/2025

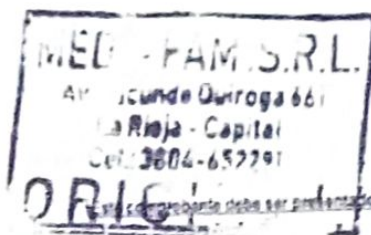
Hasta: 4/06/2025

Alta: Control: 5/06/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Francisco Penill Lago  
 MEDICO  
 M/P 3748

Software desarrollado por Raul E. Fernández

uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja



**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1

00172553

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 31  | 03  | 2025 |

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **NARVAEZ, ANABEL EDITH**

DNI: 40.775.516

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC. N°257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue 0004600070

Diagnóstico: Coxalgia

Código N°180875

Código de Licencia:

730 0 0



Justificado

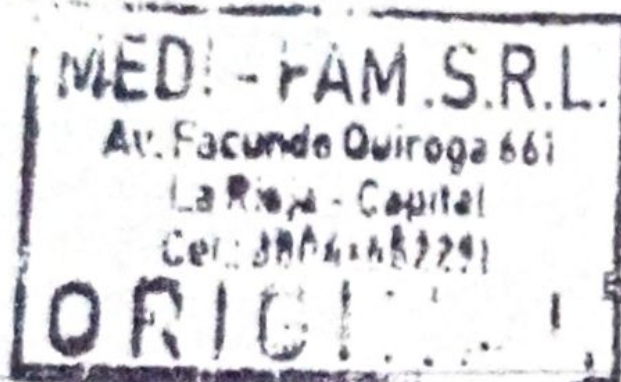
Desde: 31/03/2025 Hasta: 29/04/2025

Alta:  
Control: 30/04/2025**Observaciones del Profesional**

En lo sucesivo los certificados medicos deben tener membrete del medico  
que lo emite.  
solicitud enviada via whatsapp

Francisco Peña Lago  
MEDICO  
M. P. 3748

Nota Adm.



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Aimogasta, 30 de Abril de 2025.

A la Sra. Directora de la Esc.Nº257"Gral José de San Martín"

Prof. Nieto, María del Rosario

S-----/-----D

La que suscribe FUENTES-DELGADO, Fátima Gisela, D.N.I.Nº31591070, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día 30/04/25 rigiéndome del Art.10.2 por razones de fuerza mayor(control médico) establecida en el boletín oficial de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular me despido de usted atte.



FUENTES-DELGADO, Fátima Gisela

D.N.I.Nº31591070