



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

MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

PLANILLAS DE ALTAS-BAJAS-NOVEDADES									
ESCUELA N° 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: Mayo				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		
20757053	MERCADO, Patricia María Cristina	M.G	Titular	1ª a 7º-B	1	31	18 días		Toma de posesión M.G Titular-Se regulariza la situación de la docente según R.M.N°317/99-Creacion Decreto N°1168/88-A partir del 5/03/25
34715923	DUPUY, Flavia Elisa	M.G	Suplente	4ºA"	23	31	6 días		Alta a partir del 23/05/25
37532589	CARRIZO, Cesar Facundo	M.V	-----	4ºA"	5	5	1 día	Lic.art.7.2.0-Prof.MAMANI, María 10.1 Lic.Art.10.1 Prof. QUINTERO Matilde Lic.art.7.2.0-Prof.MAMANI, María Lic.art.7.2.0-Prof.MAMANI, María	
				5ºC"	6	6	1 día		
				4ºA"	7	9	3 días		
				4ºA	12	16	5 días		



Maria del Rosario Nieto
Maria del Rosario Nieto
 Directora Titular
 N° 257 Gral. José de San Martín

				5°"A" 1°"C"	23 29	23 29	1 día 1 día	Lic.art.8.4.b Prof. .Agüero Alejandra Lic.art.10.1MAMANI Marisa	
41845508	MORENO, Karen Alejandra	M.V	-----	4°"A" 1°"A" 4°"A" 2°"A"	6 13 21 29	6 13 22 29	1 día 1 día 2 días 1 día	Lic.art.7.2.0- Prof.MAMANI,María Lic. Ley N°6395-NIETO Beatriz Lic.art.7.2.0- Prof. MAMANI, María Lic.art.10.1-ACOSTA Marcela	
24401301	CARDOZO, Fabiola de los Ángeles	M.V	-----	3°"B"	5	5	1 día	Lic. Ley N°6395- Prof.MERCADO, Susana	

NOVEDADES

D.N.I	APELLIDO Y NOMBRES	CARGO	CARÁCTER	GRADO	LICENCIAS			ARTICULO	OBSERVACIONES
					DESDE	HASTA	TOTAL		
35541084	NIETO, Manuela Beatriz	M.G	Titular	1°"A"	13	13	1 día	Ley N°6395	
37415655	MAMANI, Marisa Soledad	M.G	Suplente	1°"C"	29	29	1 día	10.1	
23616459	ACOSTA, Marcela Silvana	M.G	Titular	2°"A"	29	29	1 día	Relevo de Funciones	
24174354	MERCADO, Susana del Rosario	M.G	Titular	3°"B"	5	5	1 día	Ley N°6395	
17973502	MAMANI, María de los Ángeles	M.G	Titular	4°"A"	1 26	25 31	25 días 6 días	7.2.0 7.10.0	
39298921	AVILA, Yamila Ramona	M.G	Suplente	4°"A"	1	31	31 días	7.2.0	
16.664.145	SALAS, Lina Mabel	M.G	Interina	4°" B"	1	31	31 días	7.2.0	



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

32211715	AGÜERO, Alejandra Judith	M.G	Titular	5°"A"	23	23	1 día	8.4.b	
20388732	QUINTERO, Matilde del Carmen	M.G	Titular	5°"C"	6	6	1 día	10.1	
21356359	BRIZUELA, Sonia Viviana	M.G	Titular	6°"A"	1	31	31 días	7.2.0	
18262466	MERCADO, Ilda Miriam del Valle	M.G	Titular	6°"B"	1	31	31 días	7.2.0	
26771661	VIDELA, Danlela Gladys	M.G	Titular	6°"C"	1	31	31 días	7.2.0	
27.255.874	DE LA FUENTE, Karina Gisela	M.G	Titular	7°" A"	1	31	31 días	7.2.0	
13.352.734	CATIVAS, Gloria Sonia	M.E.I	Titular	1°a 7°"B"	1	31	31	7.2.0	
40775516	NARVAEZ, Anabel Edith	M.E.M	Suplente	1° a 7°"C"	1 30	29 31	29 días 2 días	7.3.0 7.20	
25482695	PERALTA, Francisco Fabian	M.E.P	Suplente	1° a 7°"A"	9	9	1 día	10.4	

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	7°"C"	----	-----	-----	Cambio de Funciones	Res. N°419/25



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

22.013.878	PERALTA, Rosana Alejandra	M.G	Titular	6°"D"	1	31	18 días	Afect.a biblioteca	RES.N°589/25
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	IÑIGO, Sandra Karina	M.G	Titular	1° a 7°"A"	-----	-----	-----	Lic. Gremial	RES. N°279/23

AIMOGASTA, 31 DE MAYO 2025.



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

AIMOGASTA, 21 de Mayo de 2025.-

SRA.SUPERVISORA ZONA VI

PROF. VALERIA MARIA VANESA PEREA

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

OBJETO: E/Toma de Posesión

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 la TOMA DE POSESIÓN DE CARGO, de la Profesora Mercado, Patricia Maria Cristina, D.N.I N°20.757.053, como Maestra de Grado Titular, Turno Tarde, en Vacante por Creación Dcto. 1168/88, R.M.N° 317/ 99 A partir del 05/03/2025- de acuerdo del Concurso de Ingreso a la Carrera Docente, convocado por Resolución Ministerial N.º 1606/24.-

Datos Personales:

APELLIDO Y NOMBRE: Mercado, Patricia Maria Cristina

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 07 de Julio de 1969

D.N.I.N°: 20.757.053

CUIL:27-20757053-8

SITUACION DE REVISTA: Maestra de Grado Titular.

FECHA DE POSESION:05/03/25.

ANTIGÜEDAD: 33 años

DOMICILIO: Dorrego S/Nº del Barrio Talacàn.-

ORIGEN DE LA VACANTE: Por Creación Decreto N.º 1168/88.Resolución N.º 317/99.-

Sin otro particular saludo a usted atte.

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

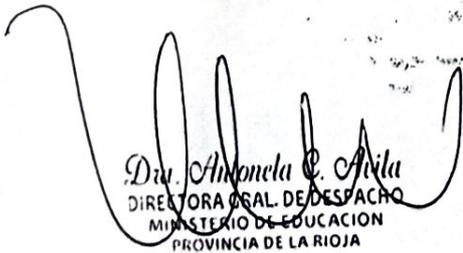
LA RIOJA, 25 DE FEBRERO DE 2025.-

SEÑOR/A:

MERCADO PATRICIA MARIA CRISTINA – DNI N° 20.757.053

PRESENTE

Comunico a Ud., que en el día de la fecha,
ha sido designado/a como..... MAESTRO DE GRADOTitular en
la Escuela N°..... 257
Categoría..... Ubicación..... de la Localidad.....
.....AIMOGASTA.....Departamento..... ARAUCO.....
en vacante por....CREACION DCTO.1168/88 -- RESOL N° 317/99.....
de acuerdo al resultado del **Concurso de Ingreso a la Carrera Docente.**
Convocado por **Resolución Ministerial N° 1606/24.** Acto administrativo de
convalidación en trámite.


Dra. Daniela C. Avila
DIRECTORA GENERAL DE DESPACHO
MINISTERIO DE EDUCACION
PROVINCIA DE LA RIOJA




Ing. ARIEL MARTÍNEZ FRANCÉS
MINISTRO DE EDUCACION
PROVINCIA DE LA RIOJA

FIRMA.....

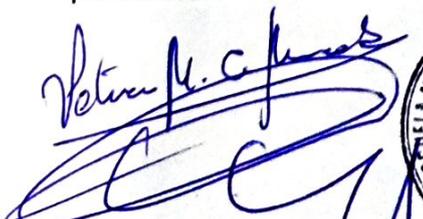
ACLARACIÓN.....

D.N.I. N°.....



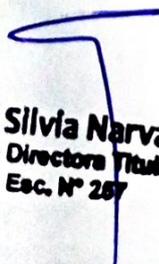
ACTA TOMA DE POSESIÓN PROF. MERCADO, Patricia María C. ESC. N° 257 TT

En la Ciudad de Aimogasta , Departamento Arauco, Provincia de La Rioja, República Argentina, a Veintiún días del mes de Mayo del año dos mil veinticinco, siendo la hora 14:00 , la Señora Inspectora Técnica Seccional de Sede de Supervisión Nivel Primario Zona N° VI, Escuelas de los Departamento a Arauco y Castro Barros, dependiente de la D.G.N.P del Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología de La Provincia de La Rioja, Prof. Valeria María Vanessa Perea, en forma conjunta con la Señora Directora Prof. NIETO, María del Rosario, y Señora Vice- Directora Lic. NARVÁEZ, Silvia Isabel de la Escuela N° 257 “ General José de San Martín ” -1ra. Categoría, con Prolongación Horaria y funcionamiento en los turnos mañana y tarde, **CONSTATAN Y CERTIFICAN la TOMA DE POSESIÓN** de la Docente **MERCADO, Patricia María Cristina D.N.I N° 20. 757.053** , conforme a su designación de fecha veinticinco de febrero del año dos mil veinticinco , **MAESTRO/A DE GRADO TITULAR** en la Escuela N° 257, sita en la Ciudad de Aimogasta, Departamento Arauco , en **VACANTE por CREACIÓN DECRETO 1.168/ 88- RESOL. N° 317/99. DAR CONSTANCIA** que dicha **TOMA DE POSESIÓN** se labra en Planilla Declaración Jurada de Cargos a partir de fecha 5/3/2.025, de acuerdo al resultado del Concurso de Ingreso a la Carrera Docente – convocado por Resolución Ministerial N° 1.606/24.- **EXPONER y HACER ACLARATORIA** que la documentación pertinente de la Maestra, será Elevada en fecha actualizada a Sede de Supervisión N° VI , como así también a las áreas de D.G.N.P, Coordinación de Personal, Liquidaciones , dado a que en fecha 16/5/2.025, se **OTORGÓ**, mediante las Autoridades Educativas pertinentes, J.U.E.T.A.E.N.O, el correspondiente **ACTO ADMINISTRATIVO DE REGULARIZACIÓN DESIGNACIÓN DE CARGO DOCENTE**, así también informo que Sede de Supervisión Zona VI ,espera a la brevedad que este Organismo, socialice Resolución de S.G.E obrante a la fecha. . Sin más temas por tratar, siendo la hora 15:00 se da finalidad a esta actuación administrativa, para constancia firman los presentes.


Perea Valeria María V.
Inspectora Técnica Seccional
Zona VI
Ministerio de Educ. La Rioja




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


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

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 05/03/2025 a las 09:11 hs

Fecha de alta: 10/07/1996

Titular

MERCADO PATRICIA MARIA CRISTINA

Documento

DU 20757053

CUIL/CUIT

27-20757053-8

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.



Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

1 Tipo de Documento D.N.I. L.E. L.C.

2 Número de Documento:

2	0	7	5	7	0	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---

 2BIS Número de C.U.I.L.:

2	7	2	0	7	5	7	0	5	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3 Apellido y Nombre: Mercedo, Patricia Maria Cristina

D	Dependencia o Establecimiento	Fecha De Ingreso	Cod Cargo	AG	CR	Ant.	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	18
A	Esc. N° 257 Guad. Mat. Jardín anexo Esc N°	05/03/25	Doz	D	T	33	Maestra de Grado	25	P	U	U	T	13,45 18,45	13,45 18,45	13,45 18,45	13,45 18,45	13,45 18,45	FIRMA DEL RESPONSABLE Lic. Silvia Narvaez Vice Directora Titular Esc. N° 257 Vice Directora Esc. N° 174 Prov. de Salta
D	174 "Aturo Herrera"	18/12/96	Doz	D	T	33	Docente de sala	20	I	3 ^{er}	U	M	8:00 12:00	8:00 12:00	8:00 12:00	8:00 12:00	8:00 12:00	



19 Es Jubilado/a: 20 Fecha de Jubilación:

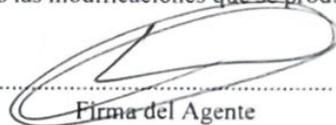
21 Resolución N°: 22

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Simón Bolívar Fecha: 21 de Mayo 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.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.

AIMOGASTA, 23 DE MAYO 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 DUPUY, Flavia Elisa , D.N.I N°34715923 como Maestra de Grado SUPLENTE, Turno Mañana, en reemplazo de la Prof. AVILA, Yamila Ramona. A partir del 23/05/2025-

Datos Personales:

APELLIDO Y NOMBRE: DUPUY, Flavia Elisa

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Buenos Aires-21/08/1989

D.N.I.: 34715923

CUIL: 27-34715923-4

SITUACION DE REVISTA: Maestra de Grado Suplente

FECHA DE POSESION: 23/05/25.

ANTIGÜEDAD: 2 años

DOMICILIO: MZNA29-7-B°Olivo III-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:

DUPUY, FLAVIA ELISA

DNI Nº: **34.715.923**

Orden de Mérito: **74** Puntaje.: **15,308**

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 **22** del mes de **MAYO** 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 **AVILA, YAMILA RAMONA DNI Nº 39.298.921.**

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: **SUPLENTE**

ORIGEN DE LA VACANTE: **LEY Nº 9911 ART.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 N. Gomez
miembro de Junta Directiva
JUETAENO
Asociación de Educadores
Primarios de L.R.



Prof. Mariana Yolanda Sosa
PRESENCIA
ASISTENTE
Ministerio de Educ. Ciencia 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

	ANSES	Fecha de Emisión: 03/03/2010
		Fecha de Año: 20/04/1997
MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL		
CUIL/CIUT: 27-34715923-4		
DUPUY PLAVIA ELISA		
DOCUMENTO: DU 34715923		

INSTANCIA GRATUITA

El debe tener un único CUIL/CIUT. Esta Credencial debe ser exhibida para solicitar cualquier trámite ante ANSES u otro organismo que lo requiera en CUIL/CIUT. Los datos contenidos en la presente consulta, podrán certificarse consultando a la página institucional www.anses.gov.ar. De acuerdo a lo dispuesto por la Resolución D.E. 78/09, la Constancia de CUIL/CIUT emitida a través de la Página WEB de ANSES NO requiere la autenticación con caba y firma de un agente de ANSES*.

*Esta Constancia de CUIL/CIUT no tiene vencimiento.



Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

Tipo de Documento D.N.I. L.E. L.C.

Número de Documento: 34715923 2015 Número de C.U.I.L.: 27347159234

Apellido y Nombre: Dupuy, Flavia Elisa

4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17	18
D	Dependencia o Establecimiento	Fecha De Ingreso	Cod Cargo	AG	CR	Ant.	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	ESC. N° 257 ^a Gral. José de San Martín	23/05/25	D002	D	S	2	Maestra de grado	25	P	4	A	M	7:45 ^a 12:45	 María del Rosario Nieto Directora Titular Esc. 257 Gral. José de San Martín				

Es Jubilado/a: Fecha de Jubilación:

Resolución N°:

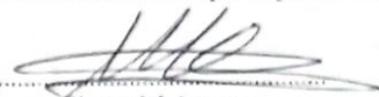
F2

Ver instructivo al dorso ->

Lugar: Aimogasta

Fecha: 23 de Mayo 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.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.



DR. DIEGO CORIGLIANI

Facundo Quiroga y 25 de Mayo-Tel.(03827)454112
(5310) Almogasta (La Rioja)-dcorigliani@hotmail.com

R/p

La Ale. Nieto Mariana Beatriz
DNI 35 541 084, se realizó en el
día de la fecha e
ecografía durante pasado/
Ginecología.

Dr. Diego Corigliani
Tocoginecología
M.P. 1280

FECHA...13/05/25.

Aimogasta, 29 de Mayo 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 MAMANI, Marisa Soledad , D.N.I.N°37415655, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día 09/05/25 rigiéndome del Art.10.1 por fallecimiento de familiares (tía) establecida en el boletín oficial de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular me despido de usted atte.



MAMANI, Marisa Soledad

D.N.I.N°37415655

Ramona Socorro Cabrera.

Q.E.P.D.

Falleció el 28/05 en Aimogasta. Su hijo, hermanos, sobrinos y demás familiares comunican su fallecimiento y elevan una plegaria por su descanso eterno.

Sus restos son velados en su domicilio, localidad Bañados de los Pantanos, e inhumados el 29/05 a las 10:00h en el cementerio de Bañados de los Pantanos.

Esta Casa De Sepelio Los Olivos adhiere en el dolor de sus deudos.

Casa de sepelio Los Olivos.

Pje. Paraguay 45 B° Estación.

Aimogasta-LR.

Tel: 3827458155

*Plegaria
por su Agencia*

SE FUE SEÑOR,
AL ENCUENTRO CONTIGO
SE FUE EN SILENCIO, CON LA PAZ
Y LA TERNURA EN SU MIRADA,
REFLEJO SERENO DE QUIEN HA ENTRADO
EN EL CAMINO DE LA VIDA SIN FIN



Aimogasta, 29 de Mayo de 2025.

Sra. Directora de la Escuela N° 257

Prof. Rosario Nieto

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

La que suscribe Acosta Marcela Silvina D.N.I 23.616.459,
tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de justificar mi inasistencia del día 29/05/25
rigiéndose del Art. 10.2 licencia por razones de fuerza mayor establecida en el boletín
oficial de la provincia de La Rioja.

Sin otro particular, me despido de usted muy atte.



Acosta Marcela

23.616.459



DR. DIEGO CORIGLIANI

Facundo Quiroga y 25 de Mayo-Tel.(03827) 454112
(5310) Almogasta (La Rioja)-dcorigliani@hotmail.com

R/p

Los Ple Menstruales Sustancia del
Rostro. DNI 24 174 354 se
realizó en el día de la fecha
percepciones y calporos para
para control Ginecológico.

FECHA 05/05/25

Dr. Diego R. Corigliani
MEDICO CIRUJANO - GINECOLOGO
M. P. 1200
ALMOGASTA - LA RIOJA

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - 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.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue: 0004600070

Diagnóstico: **Eventracion.Hernia Recidivada**

Alta:

Código N°080206

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 Peñini Lago
MEDICO
M.P. 3748

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 00174755

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
12	05	2025

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.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN

Ide/Cue 0004600070

Justificado

Diagnóstico: Eventracion,Hernia Recidivada

Código N°080206

Código de Licencia:

720 0 0

Desde: 12/05/2025 Hasta: 26/05/2025

Alta: / /

Control: 27/05/2025

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA EXCEPCIONALMENTE VIA WHATSAPP.
LA VIRTUALIDAD SOLO SE CONTEMPLA PARA LOS DOCENTES QUE NO SE TRASLADAN A CAPITAL
POR ATENCION MEDICA. EN LO SUCESIVO DEBERÁ JUSTIFICAR PRESENCIALMENTE. SIN EXCEPCION.
PARA CONTINUAR DEBERÁ PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS.

Dr CARLOS FERNANDEZ
Licenciado en Medicina
Espec. Medicina Laboral

Nota Administración

MEDI-FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel.: 3804-652291

ORIG

Este documento 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

00174483

Día

Mes

Año

06

05

2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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:

720 0 0

Desde: 6/05/2025 Hasta: 15/05/2025

Alta: / /

Control: 16/05/2025

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748



Nota Administración

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

Recibido el 07.05.25
10:26 hs.

Zelarayan Maria Antonia
Secretaria Interina
Esc. 257 Gral. Jose de San Martin

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173767

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
22	04	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:

720 0 0

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

Alta: / /

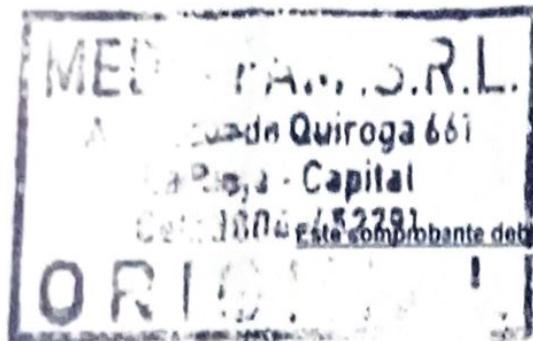
Control: 6/05/2025

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

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00175082

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
16	05	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: 16/05/2025 Hasta: 4/06/2025

Alta: / /

Control: 5/06/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

MEDI-FAM.S.R.L.

Av. Facundo Quiroga 661

La Rioja - Capital

Cel: 3804-652291

ORILLAS

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

Nota Administración

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748

Recibido el 20.05.25
12:30 hs

MEDI FAM S.R.L.

Avenida Facundo Quiroga N°671 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1	00173813
1	00173813
22	04 2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: SALAS LINA MABEL

DNI: 16.664.145

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

Ide/Cue: 0004600070
16600700

Justificado

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°021099

Código de licencia:

720 0 0

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

Alta: / /

Control: 22/05/2025

Observaciones del Profesional



Francisco Peña Le...
 MEDICO
 M.P. 148

Nota Administración

Debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Este documento es válido por 30 días.

Este Oficial exclusivo para la Fcia. de la Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00175355

Día	Mes	Año
22	05	2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Justificado

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

Código de Licencia:

720 0 0

Desde: 22/05/2025 Hasta: 22/06/2025

Alta: / /

Control: 23/06/2025

Observaciones del Profesional

Barrera Adrian H.
MEDICO
M.P. N° 3447



Nota Administración

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



CERTIFICADO DE REUNION GREMIAL

Se deja constancia que : Agüero Alejandra Judith DNI N°: 32.211.115

Asistió a la REUNION GREMIAL organizada por el SINDICATO DE EDUCADORES DE LA RIOJA (SELAR),

Ley N° 9.911, Art. 8, Inciso 4 punto B. b; el/ los día/s 23/05/25

en la Ciudad Capital de la Provincia de la Rioja.



La fecha: 23 de Mayo de 2025.

Maria Torres

MAIA TORRES
Sec. Administrativa y de Actas - SELAR

Fernando Colina

FERNANDO COLINA
Secretario General - SELAR

Aimogasta, 06 de Mayo de 2025.

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

Prof.: Nieto, María del Rosario

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

La que suscribe, Prof. QUINTERO, Matilde del Carmen, D.N.I. N°20388732, se dirige a usted con el fin de comunicarle que en el día de la fecha hare uso del Art.10.1 por fallecimiento de familiares(tío).

Sin otro particular saludo a usted atte.

Quintero Matilde del C.
Docente de

D.N.I. N° 20388.732



Ventura Octaviano Quintero

(Tobio) Q.E.P.D.

Falleció el 05 / 05 / 2025

El Concejo Deliberante del Dpto San Blas de Los Sauces, participa con Hondo pesar en el fallecimiento de Don Tobio. Acompañando en este momento de dolor a toda su Familia.

SUS RESTOS SERAN VELADOS EN SU DOMICILIO PARTICULAR EN LA LOCALIDAD DE ALPASINCHE Y SEPULTADOS ESTE MARTES A LAS 10 HS.

DESCANSE EN PAZ

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

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Justificado

Código N°081456

Código de Licencia:

720 0 0

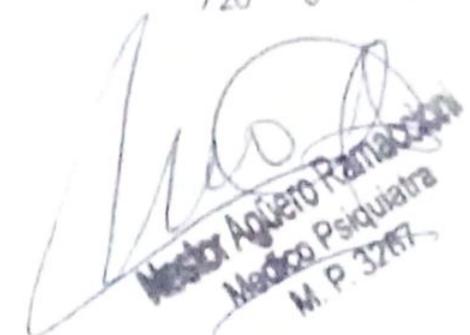
Desde: 24/04/2025 Hasta: 24/06/2025

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


Mester Agüero Ramallo
Médico Psiquiatra
M. P. 3267

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. Pedraza
ORTO

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°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.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue 0004600070
/1600132

Justificado

Diagnóstico: Síndrome vertiginoso

Código N°110655

Código de Licencia:

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

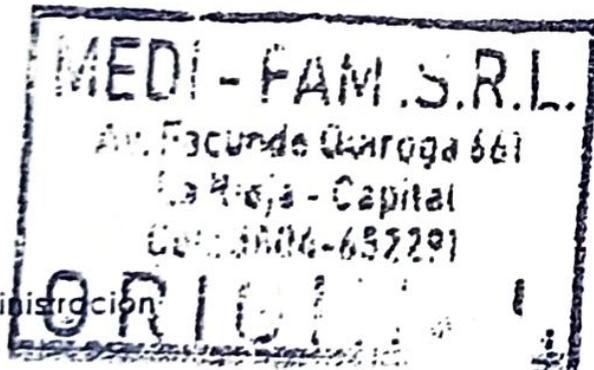
Alta: / /

Control: 21/05/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL



Nota Administración

[Handwritten Signature]
LT. RUBEN CEJAS MARIÑO
MEDI-FAM S.R.L.
M.P. 536

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

00175228

Día

Mes

Año

21

05

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.N°257 GRAL.JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue **0004600070
/4600132**

Justificado

Diagnóstico: **Cervicalgia**

Código N° **180896**

Desde: **21/05/2025** Hasta: **18/06/2025**

Alta: **/ /**

Control: **19/06/2025**

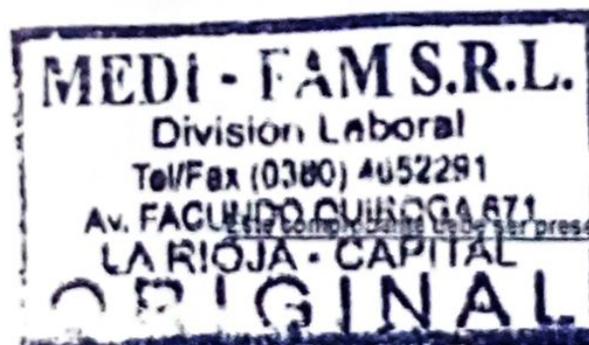
Código de Licencia:

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-IMR-

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748



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

00174033

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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°267 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN**

Ide/Cue: 0004600070

Justificado

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

Código de Licencia:

720 0 0

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

Alta: / /

Control: 24/06/2025

Observaciones del Profesional:

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

MEDI - FAM S.R.L.

Division 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.

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

1	00173908	
Día	Mes	Año
23	04	2025

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

Justificado

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Código N°081456
 Código de Licencia:
 720 0 0

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

Alta: / /

Control: 23/05/2025

Observaciones del Profesional

PRESENTAR CERTIFICADO MEDICO ORIGINAL

Barrera Adrian N.
 MEDICO
 M P N° 3441

J.R.L.
 Quiroga 661
 Capital
 0342-652291
ORIGINAL

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

Administración

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00175422

Día	Mes	Año
23	05	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

Justificado

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Código N°081456

Código de Licencia:

Desde: 23/05/2025 Hasta: 23/06/2025

Alta: / /

Control: 24/06/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

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



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

Nota Administración

21/4/25, 8:20 a.m.

licencia de Cativas Gloria

MEDI FAM S.R.L.

Avenida Facundo Quiroga 17881 - 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: 43.382.734
 Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESO Nº257 GRAL JOSE DE SAN MARTIN
 Ide/Cue: 0004600070
 1400085246001401400639
 Diagnóstico: Lumbalgia

Código N°180959
 Código de Licencia:
 720 0 0

Justificado Desde: 3/04/2025 Hasta: 4/06/2025 Año: 5/06/2025 Control:

Observaciones del Profesional

Nota Adm

MEDI FAM S.R.L.
 Av. Facundo Quiroga 661
 La Rioja - Capital
 Cel. 3804-652291
ORIG.

Francisco Peral Logo
 MEDICO
 Nº 23148

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

Siempre exhibido por el A. Profesional

Seo 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

00174259

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
30	04	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

Justificado

Diagnóstico: Coxalgia

Código N°180875

Código de Licencia:

Desde: 30/04/2025 Hasta: 29/05/2025

Alta: / /

Control: 30/05/2025

730 0 / 0

Observaciones del Profesional

solicitud enviada via whatsapp.



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

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

Nota Administración

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00175746

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
30	05	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



Justificado

Diagnóstico: **Coxalgia**

Código N°180875

Código de Licencia:

720 0 0

Desde: 30/05/2025 Hasta: 13/06/2025

Alta: / /

Control: / /

Observaciones del Profesional

solicitud enviada via whatsapp

PARA CONTINUAR DEBE ENVIAR RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR ACTUALIZADA

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 1913
Esp. Medicina Laboral

MEDI - FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga N°661

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

Aimogasta, 09 de Mayo de 2025.

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

Prof. Nieto, María del Rosario

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

El que suscribe Peralta, Francisco Fabian, D.N.I. N°25482695, tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin justificar mi inasistencia del día 09/05/25 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.



Peralta, Francisco Fabian
D.N.I. N°25482695