

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

Avenida 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 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: **ESC. N°257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN**  
Ide/Cue: 0004600070

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°081099

Justificado Desde: 25/02/2025 Hasta: 24/04/2025 Alta:  
Observaciones del Profesional 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.**  
División Laboral  
Tel/Fax (0380) 4852291  
Av. FACUNDO QUIROGA 671  
LA RIOJA - CAPITAL  
**ORIGINAL**

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

Avenida Francisco Quiroga N°561 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

Día	Mes	Año
20	02	2025

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
 Apellido y Nombre del Empleado: **DE LA FUENTE, KARINA GISE**  
 DNI: 27.233.874  
 Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC. N°257 GRAL JOSE DE SAN MARTIN**  
 Ide/Cue: 0004600070

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Justificado Desde: 20/02/2025 Hasta: 24/03/2025  
 Observaciones del Profesional

Alta:  
 Control: 25/03/2025

Código N°081456  
 Código de licencia:  
 720 0 0

**Dr. CARLOS FERNANDEZ**  
 Director Adjunto de MEDIFAM  
 M.P. 1912  
 Esp. Medicina Laboral

Nota Adm.

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

**MEDI FAM S.R.L.**  
 Avenida Quiroga 661  
 La Rioja - Capital  
 Cel. 3804-452291  
**ORIGINAL**

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

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

Día 25  
Mes 03  
Año 2025  
00172230

## CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **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

Diagnóstico: Depresion ansiosa

Alta:

Justificado Desde: 25/03/2025 Hasta: 22/04/2025 Control: 23/04/2025

Observaciones del Profesional

Código N°081456  
Código de Licencia: 720 0 0

**MEDI - FAM S.R.L.**  
División Laboral  
TEL: 0342 (0342) 4552051  
AV. FACUNDO QUIROGA 671  
LA RIOJA - CAPITAL  
**OBLIGATORIA**

Barrera Adrian N.

MEDICO  
M.P. N° 3441

Nota Adm.

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

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

Provincia que late  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

LA RIOJA, 10<sup>o</sup> 2<sup>o</sup> JUL 2024

VISTO: La solicitud presentada por la Secretaría Privada de éste Ministerio de Educación, respecto al cambio de funciones otorgada a los distintos agentes dependientes de este Organismo de Estado; y,

CONSIDERANDO:

QUE en este sentido, resulta preciso convalidar el cambio de funciones otorgada a los docentes citados en el anexo adjunto de la presente, a los fines de dar respuesta a las tareas y acciones previstas para la segunda etapa del presente Ciclo Lectivo 2024.

POR ELLO y en uso de sus facultades;

EL MINISTRO DE EDUCACIÓN

RESUELVE:

ARTICULO 1º.- OTORGAR cambio de funciones a los agentes mencionados en el Anexo adjunto de la presente Resolución, desde el 01 de Julio del año 2024 hasta la finalización el Ciclo Lectivo 2024.

ARTICULO 2º.- COMUNIQUESE, Notifíquese, Insértese en el Registro Oficial y archívese.

RESOLUCION M.E. Nº: 1532

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
M.R.M.
F.
S.
A.



Log. ABIL MARÍNEZ FRANCES  
MINISTRO DE EDUCACIÓN  
PROVINCIA DE LA RIOJA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

ANTONELA C. AVILA  
COORDINADORA DE DESPACHO  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

247-3303	FERREYRA DIEGO RAMON	20 HS ESC. N° 257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN 04 HC COLEJO PROVINCIA N° 17	DESPACHO DE LA SEÑORA FLORENCIA LOPEZ	<p>ESTADO PUBLICO</p> <p>ESTADO PUBLICO</p> <p>ESTADO PUBLICO</p>
2726887	VILLEGAS MARIA FERNANDA	04 HC ESC N° 174 PROVINCIA DE SALTA 03 HC COLEJO DORNELIO SALCHEZ OVIEDO 06 HC ESC AGROTECNICA DE AIMOCASTA MAESTRO (P)- ESC. N° 257 GRAL. SAN MARTIN	DESPACHO DE LA SEÑORA FLORENCIA LOPEZ	

  
 ANTONELA C. AVILA  
 DIRECTORA GRAL. DE DESPACHO  
 MINISTERIO DE EDUCACION  
 10 de Julio de 2014

  
 247-3303

  
 32

LA RIBERA, 13 MAR 2025

**VISTO:** La necesidad de contar con la prestación de servicios de agentes en distintas Áreas, y.

**CONSIDERANDO:**

**QUE** a tales fines se adjunta listado del personal en cuestión que por su perfil e idoneidad se requiere la prestación de servicios

**POR ELLO,** y en uso de sus facultades

**EL MINISTRO DE EDUCACION**

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º.-DISPONER** la prestación de servicios del personal que a continuación se menciona en cuadro adjunto a las presentes actuaciones, desde el inicio del ciclo lectivo 2025 hasta el 4 de julio del corriente año.

**ARTICULO 2º.- COMUNIQUESE,** notifíquese, insértese en el registro Oficial y archívese.

RESOLUCION ME Nº 0419

EDUCACIÓN
E.
C.
A.



*[Handwritten Signature]*  
 DR. ABEL MARTINEZ FRANCO  
 MINISTRO DE EDUCACION  
 GOBIERNO DE LA RIOJA

**COPIA FIEL DEL ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*  
 Dra. Aníbal C. ...  
 DIRECTORA GENERAL DE GESTIÓN  
 MINISTERIO DE EDUCACION  
 GOBIERNO DE LA RIOJA

MA. Alejandra C. Ruiz  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
CALLE 14 N° 1111

0419

24713303	PEREYRA, DIEGO RAMON	20 HS ESC. N° 257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN 04 HC COLEGIO PROVINCIAL N° 17	DESPATCHO DE LA SEÑORA FLORENCIA LOPEZ
27255857	VILLEGAS, MARIA FERNANDA	04 HC ESC. N° 174 PROVINCIA DE SALTA 03 HC COLEGIO CORNELIO SANCHEZ DIVEDO 06 HC ESC. AGROTECNICA DE AIMOGASTA MAESTRO (PII) - ESC. N° 257 GRAL. SAN MARTIN	DESPATCHO DE LA SEÑORA FLORENCIA LOPEZ

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Procurando por todos



LA RIOJA, 10<sup>o</sup> 2<sup>o</sup> JUL 2024

VISTO: La solicitud presentada por la Secretaría Privada de éste Ministerio de Educación, respecto al cambio de funciones otorgada a los distintos agentes dependientes de este Organismo de Estado; y,

CONSIDERANDO:

QUE en este sentido, resulta preciso convalidar el cambio de funciones otorgada a los docentes citados en el anexo adjunto de la presente, a los fines de dar respuesta a las tareas y acciones previstas para la segunda etapa del presente Ciclo Lectivo 2024.

POR ELLO y en uso de sus facultades;

EL MINISTRO DE EDUCACIÓN

RESUELVE:

ARTICULO 1º.- OTORGAR cambio de funciones a los agentes mencionados en el Anexo adjunto de la presente Resolución, desde el 01 de Julio del año 2024 hasta la finalización el Ciclo Lectivo 2024.

ARTICULO 2º.- COMUNIQUESE, Notifíquese, Insértese en el Registro Oficial y archívese.

RESOLUCION M.E. Nº: 1532

ASISTENTE DE
EDUCACIÓN
M.R.M.
S.
P.
S.
A.



Ing. ARIAN MARTINEZ FRANCÉS  
MINISTRO DE EDUCACIÓN  
PROVINCIA DE LA RIOJA

COPIA FIEL DEL ORIGINAL

ANTONELA C. AVILA  
ETNOGRÁFICA DE ESPAÑA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN



LA RIOJA, 13 MAR 2025

**VISTO:** La necesidad de contar con la prestación de servicios de agentes en distintas Areas, y,

**CONSIDERANDO:**

**QUE** a tales fines se adjunta listado del personal en cuestión que por su perfil e idoneidad se requiere la prestación de servicios

**POR ELLO,** y en uso de sus facultades

**EL MINISTRO DE EDUCACION**

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º.-DISPONER** la prestación de servicios del personal que a continuación se menciona en cuadro adjunto a las presentes actuaciones , desde el inicio del ciclo lectivo 2025 hasta el 4 de julio del corriente año.

**ARTICULO 2º.- COMUNIQUESE,** notifíquese, insértese en el registro Oficial y archívese.

RESOLUCION ME Nº 0419

EDUCACION
E.
C.
A.



*[Handwritten Signature]*  
DR. ARIEL MARTINEZ FRANCÉS  
MINISTRO DE EDUCACION  
GOBIERNO DE LA RIOJA

**COPIA FIEL DEL ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*  
Dra. Antonella C. ...  
SECRETARIA DE EDUCACION  
GOBIERNO DE LA RIOJA

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

Avenida Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1

00170784

# CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

Día	Mes	Año
27	02	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CATIVAS, GLORIA SONIA**

DNI: 13.352.734

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

Ide/Cue: 0004600070

/4600885/4600146/4600839

Diagnóstico: **Lumbalgia**

Código N°180959

Código de Licencia:  
720 0 0

**Justificado** Desde: 27/02/2025 Hasta: 5/03/2025

Alta:  
Control: 6/03/2025

### Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP.  
DEBERÁ ASISTIR DE FORMA PRESENCIAL EL DIA 06-03-25

**CARLOS FERNANDEZ**  
 Médico en MEDIFAM  
 Lic. N° P. 1813  
 Medicina Laboral

Nota Adm.

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

MEDI-FAM S.R.L.

MEDI FAM S.R.L

Avda Facundo Quiroga N°671 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1

00171209

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

Día	Mes	Año
07	03	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
 Apellido y Nombre del Empleado: **CATIVAS, GLORIA SONIA**  
 DNI: 13.352.734

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.N°257 GRALJOSE DE SAN MARTIN**  
 Ide/Cue: 0004600070  
 /4600885/4600146/4600839

Diagnóstico: **Lumbalgia**

Código N°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.

**MEDI - FAMS.R.L.**  
 Division Laboral  
 Tel/Fax (0380) 4052291  
 Av. FACUNDO QUIROGA 671  
 LA RIOJA - CAPITAL  
**ORIGINAL**

Francisco Penri L...  
 MEDICO  
 M P 3748

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

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN

Aimogasta, 05 de Marzo del 2025.

A LA SRA SUPERVISORA ZONA VI  
PROF.: VALERIA MARIA VANESA PEREA

Tengo el agrado de dirigirme, a los efectos de comunicar el CESE de la Prof. NARVAEZ, SILVIA ISABEL, por presentación de la Prof.: NIETO, MARIA DEL ROSARIO. D.N.IN°22262226 como Directora titular. A partir del 05 de Marzo de 2025.

DATOS PERSONALES

Apellido Y Nombre: NARVAEZ, Silvia Isabel

Lugar Y Fecha de Nacimiento: Pcia de Catamarca-26/04/1961

D.N.I N°: 14826163

Cargo: Directora interina

Origen de la Vacante: Jubilación de DIAZ, Bernardo

Designación: Promoción automática. Por Ascenso de jerarquía Res.N°1994/22.

respeto.-

Sin otro particular la saludo con atenta consideración y



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

MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN



Aimogasta 06 de Marzo del 2025

A la Sra. Supervisora Zona VI

Prof. Valeria Maria Vanesa Perea.

S \_\_\_\_ / \_\_\_\_ D

**OBJETO: E/Cese.-**

La que suscribe: Lic. Silvia Isabel Narvaez, Vice-Directora Titular de la Esc. Nº 257. Gral San Martín; tiene el agrado de dirigirse a Ud, a los efectos de comunicar el CESE de la Prof. MERCADO,ILDA MIRIAN DEL VALLE , por presentación de la Prof.: Narvaez, Silvia Isabel. D.N.I ° 14.826.163 Vice-Directora titular ,Ascenso de Jerarquía Res.Nº1994/22. A partir del 05 de Marzo/25.-

**DATOS PERSONALES**

Apellido Y Nombre: MERCADO,ILDA MIRIAN DEL VALLE.

Lugar Y Fecha de Nacimiento: La Rioja-28/02/1967

D.N.I.Nº: 18.262.466

Cargo: Vice-Directora Suplente.-

Origen de la Vacante: Promoción automática. Res.Nº1055/86 De la Prof. Narvaez, Silvia Isabel.

Designación: Padrón Oficial 2023.

Sin otro motivo, saludo a usted muy atte.

LA RIOJA, 10-6 MAR 2025

**VISTO:** La Nota presentada por el Secretario General del Sindicato de Educadores de La Rioja -S.E.LaR.- por la cual solicita continuidad de cambio de funciones ; y,

**CONSIDERANDO:**

**QUE** lo solicitado es para docentes de diferentes establecimientos educativos dependientes de este Ministerio de Educación, quienes cumplen funciones en el citado sindicato.

**QUE** resulta necesario dictar el Acto Administrativo correspondiente.

**POR ELLO** y en uso de sus facultades.

**EL MINISTRO DE EDUCACION**

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1°.- OTORGAR** cambio de funciones a los docentes que se mencionan en cuadro Anexo el que forma parte de la presente Resolución los cuales cumplen funciones en el Sindicato de Educadores de La Rioja - S.E.LaR , con sus respectivas cargas horarias por el ciclo lectivo 2025.

**ARTICULO 2°.- COMUNIQUESE,** notifíquese, insértese en el Registro Oficial y archívese.

RESOLUCIÓN M.E. Nº 0323

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
E.
C.
A.



*[Handwritten Signature]*  
Dra. ARIEL MARTÍNEZ FRANCÉS  
MINISTRO DE EDUCACIÓN  
PROVINCIA DE LA RIOJA

Recibido el

SECRETARÍA DE  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

N°	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	LOCALIDAD	ESCUELA	HORAS DE REVIST/	DE REVIST/
1	SORIA SONIA LUCA	21.004.738	CAPITAL ANGUINAN	ESCUELA I.S.F.I.S.P. ESC. N° 372 JARDIN ANEXO	20 HS	INTERINO
2	BARIONUEVO ANA LIA	26.771.066	CAPITAL	ESC. POLIVALENTE DE ARTE-GUZAMAN LOZA ESC. N° 405- PADRE ARMANDO AMIRATI	CARGO PRECEP SECRET	TITULAR TITULAR TITULAR
3	RIQUELME IVAN RAMON	32.241.116	CAPITAL	ESCUELA N° 398 ESC. N° 164 JUANA LORETO DE ARGUELLO	CARGO	INTERINO
4	OROPEL ROSAMIA DEL VALLE	27.807.943	CHEPES	ESC. N° 95 TOLEDO VERA	CARGO	TITULAR
5	BRITOS NANCY	20.613.29	OLTA	JARDIN NUCLEO N°6 MIGUEL R. MORENO	CARGO	TITULAR
6	GONZALEZ JUAN GABRIEL	28.455.010	VINCHINA	ESC. N° 73- VICENTE CALDERON	CARGO	TITULAR
7	BONOMO MARGARITA	26.170.603	CHILECTO	ESC. N° 406 ROSARIO D CAMPO DE IRIBARRA	CARGO	TITULAR
8	ALVAREZ HECTOR LUIS	18.238.725	FAMATINA	ESC. N° 4- PCIA DE CORDOBA	CARGO	TITULAR
5	ZALAZAR BEATRIZ	23.660.898	CAPITAL	ESC. N° 250 BARTOLOME MITRE	CARGO	TITULAR
20	OLIVA NICOLAS ALEJANDRO	25.628.811	FAMATINA PITULL	ESC. N° 164 JUANA LORETO DE ARGUELLO ESC. N° 240 ANGILOS SEPIA BACHILLERATO	CARGO CARGO CARGO	TITULAR TITULAR TITULAR
11	FERRAREZ PABLO FABIAN	17.891.232	CHILECTO	ESC. COMERCIO DE FAMATINA	10 HS	INTERINO
12	FERNANDEZ ROSALVINA ELENA	28.619.819	CAPITAL	ESC. N° MAESTRO HUMBERTO PEREYRA	9 HS	INTERINO
13	NIETO BEATRIZ ALEXANDRA	25.425.172	AMOGASTA	INSTITUTO PEDRO GOYENA	CARGO	TITULAR
14	PAEZ NATALIA LEONOR	25.552.865	VILLA UNION	COL PCIAL ANULLON	3 HS	INTERINO
25	PAEZ ENZO NICOLAS	28.767.890	VILLA UNION	COLEGIO CORNELIO SANCHEZ OVIEDO	6 HS	TITULAR
26	MEJIAS VARIANA	22.443.584	CAPITAL	COLEGIO CORNELIO SANCHEZ OVIEDO CEJA	14 HS	TITULAR
17	BUSTO MIRIAM MAGDALENA	20.439.878	OLTA	ESCUELA GUILLELMO PAEZ COLEGIO SEC. PCIAL. PROFETA Y MARTIR. M. ANGELELLI	6 HS 21 HS	TITULAR INTERINO
28	VARELA MARCELO LUISA BEATRIZ	23.455.352	GUANDUCCI	COLEGIO SEC. PCIAL. ROSARIO VERA PERALTOZA ESCUELA PROFESIONAL MIXTA VINCHINA COLEGIO 13 ESC. N° 186	3 HS 6 HS CARGO CARGO	INTERINO INTERINO INTERINO INTERINO
				ISPTOP GINAL FELIPE VARELA	JC	TITULAR
					40 HS	INTERINO

0323

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

19	GARAY ROBERTO JOSE	25.622.278	CHEPES	COLEGIO PROVINCIAL	CARGO	INTERINO
20	ALCARAZ ALEJANDRA CRISTINA	22.998.400	CHEPES	ESC. AGROTECNICA VIRGEN DE LA MERCED EL TOTORAL	9 HS	INTERINO
				ISFD DE LENGUA Y LITERATURA	9 HS	SUPLENTE
				ESCUELA NORMAL PCAL JUAN FACUNDO QUIROGA	5 HS	INTERINO
21	PEREZ JORGE GERMAN	23.638.403	CHEPES	ESC. N° 114 NICOLAS LANZILOTTO	17 HS	TITULAR
				COLEGIO EL PORTEZUELO	3 HS	INTERINO
				ESC. NORMAL PCAL JUAN FACUNDO QUIROGA	11 HS	INTERINO
				ISFD PROFESORADO NIVEL INICIAL	3 HS	INTERINO
22	MERCADO ROBERTO DANIEL	22.839.652	CHEPES	ESC. N° 82 RAUL ORIHUELA	CARGO	TITULAR
				ESC. N° 259 NICOLAS DAVILA	CARGO	TITULAR
23	ELEROS GLADYS	20.494.890	CHILECTO	ESC. N° 249	CARGO	TITULAR
				ESC. N° 127	CARGO	TITULAR
24	BRACAMONTE SILVIA PAOLA	24.072.757	CAPITAL	ESCUELA NORMAL PROV. JUAN F. QUIROGA	CARGO	TITULAR
				COL. SEC. NORMAL	CARGO	TITULAR
25	HERRERA MARIA LAURA	24.248.005	CAPITAL	COLEGIO PCAL N° 6	6 HS	TITULAR
				ESCUELA N° 257	12HS	TITULAR
26	DELGADO PATRICIA DEL VALLE	21.762.292	AIMOGASTA	CARGO	INTERINO	
27	VALDEZ ANDREA VIVIANA	28.348.546	CAPITAL	ESC. MARIANO MORENO N°177	CARGO	TITULAR
28	FERREYRA LAUTARO	39.237.752	CAPITAL	I.S.F. I.S.P	20 HS	INTERINO
29	NIETO PAREDES CECILIA	35.890.276	CAPITAL	I.S.F. I.S.P	40 HS	INTERINO
				NORMAL	20 HS	INTERINO
30	FORESSI DAMARIAS ABIGAIL	36.035.522	CAPITAL	PIO XII	17 HS	TITULAR
31	YOMA AMALIA VANESA	24.464.116	CAPITAL	I.S.F. I.S.P	15 HS	TITULAR
32	MORENO MIRANDAY ROBERTO ISMAEL	28.619.567	CAPITAL	ESCUELA * 407 PROF. RAUL DELFOR TAPIA	CARGO	TITULAR
33	ROMERO JUAN RAMON	21.564.944	CAPITAL	ESC. N° 167 PIE SAN BERNARDO	CARGO	INTERINO
				EPET N°1	CARGO	INTERINO
34	VERA ELIZABETH RUTH	28.558.262	CAPITAL		3 HS	INTERINO

0323



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

MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN

Almogasta, 5 de Marzo del 2025.

A LA SRA SUPERVISORA ZONA VI  
PROF.: VALERIA MARIA VANESA PEREA

Tengo el agrado de dirigirme, a los efectos de comunicar el CESE de la Prof. MORENO, MARIA GISELA, por presentación de la Prof.: VEGAROLDAN, YOHANA YANINA. D.N.IN°33815274 maestra de grado titular. A partir del 05 de Marzo de 2025.

DATOS PERSONALES

Apellido Y Nombre: MORENO, María Gisela

Lugar Y Fecha de Nacimiento: La Rioja-25/11/1990

D.N.I.N°: 35293973

Cargo: Maestra de Grado

Origen de la Vacante: Por Ascenso de Jerarquía R.M.N°1994/24

Designación: Padrón Oficial 2023.

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



*Neftalí María del R.*  
Nce To Maria del R.  
Directora Tit. Esc. 257



Aimogasta 06 de Marzo del 2025

A la Sra. Supervisora Zona VI

Prof. Valeria Maria Vanesa Perea.

S \_\_\_\_ / \_\_\_\_ D

OBJETO: E/Cese.-

La que suscribe: Lic. Silvia Isabel Narvaez, Vice-Directora Titular de la Esc. N° 257. Gral San Martín; tiene el agrado de dirigirse a Ud, a los efectos de comunicar el CESE de la Prof. MERCADO, PATRICIA MARIA CRISTINA, por presentación de la Prof.: Montivero, Maria Rosa, D.N.I 24.814.399 maestra de grado titular, de acuerdo al resultado del Concurso de Acrecentamiento, convocado por Resolución Ministerial N°1573/24. A partir del 05 de Marzo del cte. año.-

DATOS PERSONALES

Apellido Y Nombre: MERCADO, PATRICIA MARIA CRISTINA.

Lugar Y Fecha de Nacimiento: La Rioja-02/07/1969

D.N.I N°: 20.757.053

Cargo: Maestra de Grado

Origen de la Vacante: Por Jubilación de la Prof: Tula, Serafina Blanca

Designación: Padrón Oficial 2024.

Sin otro motivo, saludo a usted muy atte.



Lic. Silvia NARVAEZ  
VICE-DIRECTORA  
- ESC. N° 257 -

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

0017212

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	A
21	03	20

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°081

Alfa:

Código de Lice

Justificado

Desde: 21/03/2025

Hasta: 21/04/2025

Control: 22/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Barrera Adrian  
 MEDICO  
 M.P. N°13441

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

MEDI FAM S.R.L.  
Avenida Ecuador, Carrera N° 661 - 10 Edifio

CENTRAL - LA BOJA - CAPITAL

# CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

1 / 00169119  
Día Mes Año  
09 12 2024

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: AGUILAR NATALIA EUZABETH

DNI: 36.350.242

Organismo / Establecimiento / Unidad / Pte: FOMENTO DEL TRABAJO DE SAN VASCO

Ido/Cue: 000460001

Diagnostico: CO. DE JERONIMO DE SAZ

Código M02: 591

Justificado Desde: 9/12/2024 Hasta: 12/12/2024

Código de Licencia: 720 87 0

Observaciones del Profesional:

SE OBTIENE ENFERMEDAD POR 094472447

FRANCISCO DOMINGO LEGIDO  
MEDICO  
090248

Nota Adm.



SE OBTIENE ENFERMEDAD POR 094472447

Indicaciones para tener a presente:

MEDI FAM S.R.L.

Avenida Tacunado Quiroga N° 661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00171953

### 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

Ide/Cue 0004600070

Diagnóstico: Consulta De Estudio

Atta:

Código N° 601200

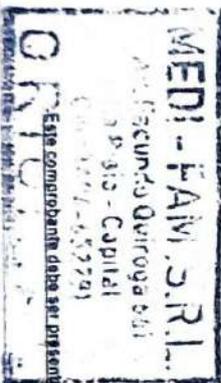
Código de Licencia:

Justificado Desde: 19/03/2025 Hasta: 21/03/2025 Control: 710 0 0

#### Observaciones del Profesional

LA DOCENTE PRESENTA ALTA MEDICA DE SU PATOLOGIA ANTERIOR  
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP  
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS  
DE CIRUGIA BARIATRICA

Nota Adm.



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

Software desarrollado por Eusebio E. Rodriguez

Uso Oficial exclusivo para la fecha de la Hoja



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

MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN

Aimogasta, 25 de Marzo del 2025.

A LA SRA SUPERVISORA ZONA VI

PROF.: VALERIA MARIA VANESA PEREA

Tengo el agrado de dirigirme, a los efectos de comunicar el CESE de la Prof. PICON, María Guadalupe, por presentación de la Prof.: AGUILAR, Natalia Elizabeth. D.N.IN°35350252 como maestra de grado Suplente. A partir del 25 de Marzo de 2025.

DATOS PERSONALES

Apellido Y Nombre: PICON, María Guadalupe

Lugar Y Fecha de Nacimiento: La Rioja-26/08/1991

D.N.I N°: 35541183

Cargo: Maestra de Grado

Origen de la Vacante: Por Lic.Art.7.2.2-Prof.AGUILAR, Natalia Elizabeth.

Designación: Por designación de padrón oficial 2023.

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



*Maria del Rosario Mieto*  
Maria del Rosario Mieto  
Directora Titular  
Escuela N° 257 "General José de San Martín"

Aimogasta 26 de Marzo del 2.025

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

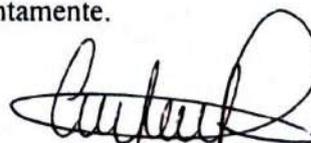
Profesora Nieto Rosario.

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

La que suscribe profesora Delgado Micaela Aylen DNI 43.117.212, tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de comunicarle que el día 26 del corriente mes y año, haré uso de la Lic. 8.1.e. "Por citación de autoridad competente" (Ministerio de Educación/ Ministerio de Trabajo, Empleo e Industria) amparada en la Ley 9.911.

A continuación adjunto copia de la citación correspondiente.

Sin otro motivo, salido a usted atentamente.

  
Delgado/Micaela Aylen



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

Recibido 26/03/25-

CEDULA DE NOTIFICACION JUNTA MEDICA

La Rioja, 19 de Marzo del 2025.-

Ref.: expediente N° C-J-0163-A-23

Sra. Delgado Micaela Ayleu,  
Domicilio: Barrió 80 Viviendadas Casa 29 Almogasta-  
Teléf. 3827668084  
Localidad: La Rioja-

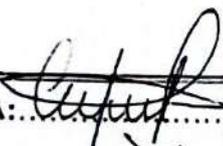
Por intermedio de la presente comunico a Ud., que deberá presentarse por esta Secretaria de Trabajo de la Ciudad de La Rioja, sito en Centro Administrativo Provincial (Ex Hogar Escuela) el día 26 de Marzo 2025 hs. 08.45 a los fines de realizarle junta medica.

Secretaria de Trabajo - Dpto.  
Infortunios Laborales, T.E. N° 4428195.-

Notificado.-

Queda Ud., Debidamente

ALFREDO REYES MARTINEZ  
DPTO IN FORTUNIOS LABORALES  
D. SEC. ORAL DE P. G. SEG. LABORALES  
SECRET. NA. DE TRABAJO

FIRMA:   
ACLARACION: Delgado Micaela A  
FECHA: 22/03/25

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD

**Observaciones: Traer para la junta médica los últimos estudios médicos anteriores y actualizados. (Sin excepción). Concurrir con su médico que lo represente.-**



SECRETARIA DE TRABAJO  
LA RIOJA

**DICTAMEN DE JUNTA MEDICA**

Secretaria de Trabajo - Dpto. Infortunios Laborales.

Fecha: 26/03/25

Provincia: La Rioja

Localidad: Capital.

N° de Expediente: C-3-0163-A-23

Profesionales Intervinientes Dra. Gaudio, Marta (Presidente de Junta Médica).

Dra. Flores Nicolasa (Por Reconocimiento Médico de la Pcia.).

**DATOS DEL DAMNIFICADO**

Apellido y Nombre: Delgado, Micaela Aylén

Documento N°: 43.117.212

Sexo: f

Domicilio: Barrio 80 Viviendas Casa 29 -AIMOGASTA-

Localidad: La Rioja

**DEPENDENCIA Y/O REPARTICION**

Repartición: Ministerio de Educacion

ART: AUTOASEGURADO: Si

Aimogasta, 1 de Abril de 2025

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

Profesora Nieto Rosario

S.....D

La que suscribe profesora Delgado Micaela Aylen DNI 43.117.212 le comunica que el día 1 del corriente mes y año aún no he recibido la constancia de examen emitida por la Universidad Nacional de Santiago del Estero, con fecha de evaluación el día viernes 28 de Marzo.

Sin otro motivo, saludo a Ud. Atte.

  
Delgado Micaela Aylen  
43.117.212.



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

Recibido 1/04/25



Universidad Nacional de Santiago del Estero



Escuela para la Innovación Educativa

**CONSTANCIA**

----- La autoridad que suscribe hace constar que: **Delgado, Micaela Aylén -D.N.I. N° 43.117.212,** rindió el examen del espacio curricular **"NUEVOS ENFOQUES DEL DESARROLLO Y ANÁLISIS CURRICULAR"** de la Carrera **LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PRIMARIA** el día 28 de marzo del corriente año. --

-----A solicitud de la interesada y a los efectos que hubiere lugar, se extiende la presente **CONSTANCIA**, en la ciudad de Santiago del Estero a los 1 días del mes de abril del año 2025.-  
-----



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



Esp. Saritha Graciela Figueroa  
Secretaría Académica  
Escuela para la Innovación Educativa  
Universidad Nacional de Santiago del Estero

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

Avenida Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00170115

Día	Mes	Año
13	02	2025

# CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CARRIZO, VANESSA ALEJANDR**

DNI: 30.234.258

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

Diagnóstico: **Ca. de útero - Ca. de endometrio**

Código N°021591

**Justificado**  
Observaciones del Profesional

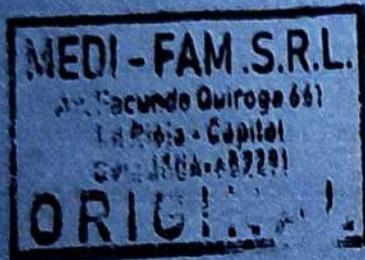
Desde: 12/02/2025 Hasta: 16/03/2025

Alta:  
Control: 17/03/2025

Código de Licencia:  
720 0 0

SOLICITUD ENVIADA VIA WHATSAPP.  
722 GP

Nota Adm.



Francisco Penni 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 00171676

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

Día	Mes	Año
17	03	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
 Apellido y Nombre del Empleado: **CARRIZO, VANESSA ALEJANDR**  
 DNI: 30.234.258  
 Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.N°257 GRAL JOSE DE SAN MARTIN**  
 Ide/Cue: 0004600070

Diagnóstico: Ca. de utero - Ca. de endometrio

Alta:

Control:

Justificado Desde: 17/03/2025 Hasta: 18/03/2025

Código N°021591  
 Código de Licencia:  
 720 0 0

Observaciones del Profesional  
 ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES  
 CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

Francisco Perini Lago  
 MEDICO  
 M. P. 3748

Nota Adm.

**MEDI-FAM S.R.L.**  
 Av. Facundo Quiroga 661  
 La Rioja - Capital  
 Cel. 3874-652291  
**ORIGEN**

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

LA RIOJA - CAPITAL

00171676		
Día	Mes	Año
18	03	2025

### CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**  
 Apellido y Nombre del Empleado: **CARRIZO, VANESSA ALEJANDR**  
 DNI: **30.234.258**  
 Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC. N°257 GRAL. JOSE DE SAN MARTIN**  
 Ide/Cve: **0004600070**

Otros Establecimientos:

Situación de Revista:  Titular  Interino  Familiar  Suplente

Diagnóstico: **Ca. de utero - Ca. de endometrio** Código **N021591**

**Certifica Alta**

Médico Tratante **Torres Valeria**

Matrícula: **2.585**

**Justifico ALTA**

Alta a partir del: **19/03/2025**

**Observaciones:**

ALTA MEDICA A SES DAREAS HABITUALES  
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

**Francisco Perini Lago**  
**MEDICO**  
**M. P. 3748**

**Notificado:**

Firma del Agente:

Aclaración:

DNI

**MEDI-FAM S.R.L.**  
 Av. Facundo Quiroga 661  
 La Rioja - Capital  
 Cel: 3844-652291  
**ORIGINAL**

Aimogasta, 27 de Marzo de 2025

Sra. Vice Directora de escuela N° 257 "Gral José de San Martín"

Prof. Narvaez Silvia

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

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de comunicar que el día 27 del corriente mes y año, haré uso de ley 9.911 Art. 10.2 viaje por motivo de salud.

Sin otro motivo en particular saludo a usted muy atentamente.

Iván

36.558.487

  
PROF. Romero Alamo Marcelo



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

Recabido 27/03/25

Aimogasta, 26 de Marzo de 2025

Sra. Vice Directora de escuela N° 257 "Gral José de San Martín"

Prof. Narvaez Silvia

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

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de comunicar que el día 26 del corriente mes y año, haré uso de la ley 9.911 justificación de inasistencia Art. 10.4 por razones particulares.

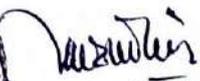
Sin otro motivo en particular saludo a usted muy atentamente.

Iván

36.558.487

  
PROF. Romero Alamo Marcelo



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

Recibido 26/03/25

Aimogasta, 25 de Marzo de 2025

Sra. Vice Directora de escuela N° 257 "Gral José de San Martín"

Prof. Narvaez Silvia

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

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de comunicar que el día 25 del corriente mes y año, haré uso de ley 9.911 Art. 10.2 viaje por motivo de salud.

Sin otro motivo en particular saludo a usted muy atentamente.

Iván

36.558.487

PROF. Romero Alamo Marcelo



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

Recabido 25/03/25.



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

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172553

Día

Mes

Año

31

03

2025

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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



Justificado

Desde: 31/03/2025

Hasta: 29/04/2025

Alta: Control: 30/04/2025

**Observaciones del Profesional**

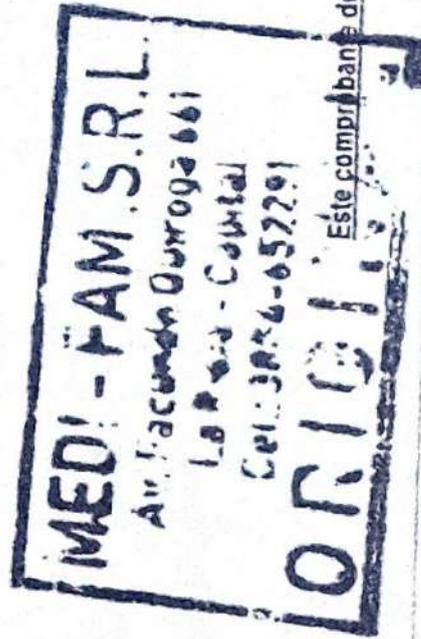
En lo sucesivo los certificados medicos deben tener membrete del medico que lo asista.  
solicitud enviada via whatsapp-

Código N° 120875

Código de Licencia:

720 0 0

Nota Adm.



Francisco Perini Lago  
MEDICO  
M. P. 3748

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

Aimogasta, La Rioja 7 de Marzo del 2025

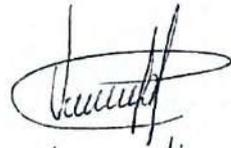
A la Sra. Vice Directora de la Esc. N° 257 Gral. José de San Martín

Prof. Narváez Silvia

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D:

La que suscribe Docente del Área Especial Profesora de Educación Física Herrera Verónica Elizabeth, DNI 37.494.140. Me dirijo a usted con el propósito de informarle que el día viernes 7 del corriente mes, hare uso de la licencia por estudio 8.1.b por razones de examen final de la Licenciatura en Educación Física.

Sin otro particular la saludo muy Atte.

  
Verónica Herrera

- Recibido en la fecha  
07-03-25

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





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

MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN

AIMOGASTA, 05 DE MARZO DE 2025.-

SRA SUPERVISORA ZONA VI

PROF VALERIA MARIA VANESA PEREA

S \_\_\_\_\_ D

La que suscribe, Directora de la Escuela N° 257" GraJ. 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 para propuesta a Maestra de Grado Volante, en esta Institución, Turno Mañana, a la PROF. MORENO, KAREN ALEJANDRA, D.N.I N° 41845508. A partir del 05/03/25.-

Se adjunta documentación correspondiente.

Sin otro particular, saluda a Ud. Atte.



*Nieto María del R.*  
Directora Esc. 257

Aimogasta, 05 de Marzo del 2025

Sra. Directora Prof: Nieto, Rosario

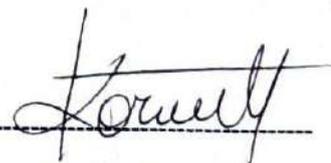
Escuela n° 257 "Gral José de San Martín"

S.../...D

Por la presente tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con el propósito de postularme como Maestra Volante en Educación Primaria en la Institución a su cargo, por el Ciclo Lectivo 2025.

Adjunto la documentación correspondiente.

Sin otro particular motivo y a la espera de una respuesta favorable, la saludo muy atte.



Moreno, Karen Alejandra

D.N.I N°: 41.845.508



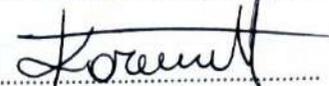
 <b>ANSES</b>	<b>CONSTANCIA GRATUITA</b>
Fecha de Emisión: 18/02/2026 Fecha de Alta: 28/7/1999	
MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL	
CUIL/CUIT: <b>27-41845508-5</b>	Ud. debe tener un único CUIL/CUIT. Esta Credencial debe ser exhibida para realizar cualquier trámite ante ANSES u otro organismo que lo requiera su CUIL/CUIT. Los datos contenidos en la presente consulta, podrán certificarse accediendo a la página Institucional <a href="http://www.anses.gob.ar">www.anses.gob.ar</a> . 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
<b>MORENO KAREN ALEJANDRA</b>	
DOCUMENTO: <b>DU 41845508</b>	Esta Constancia de CUIL/UIT no tiene vencimiento.
<a href="http://www.anses.gob.ar">www.anses.gob.ar</a>	DESCARGA MI ANSES MOBI EN TU CELULAR ANSES 2.0    



Lugar: Simogasta

Fecha: 05 de marzo 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.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.



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

MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN

AIMOGASTA, 18 DE MARZO DE 2025.-

SRA SUPERVISORA ZONA VI

PROF. VALERIA MARIA VANESA PEREA

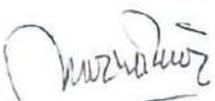
S-----/-----D

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 para propuesta a Maestra de Grado Volante, en esta Institución, Turno Mañana, a la PROF. CARRIZO, CESAR FACUNDO, D.N.I N° 37532589. A partir del 18/03/25.-

Se adjunta documentación correspondiente.

Sin otro particular, saluda a Ud. Atte.



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

Almogasta, 18 de marzo del 2.025

Sra. directora: Nieto, María Rosario.

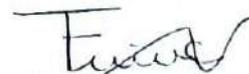
Esc. N° 257 Gral. José de San Martín.

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

Por medio de la presente tengo  
el agrado de dirigirme a Ud. Con el fin de ofrecer mis servicios como  
maestro volante en tal prestigiosa institución.

Sin más que añadir, agradezco por el tiempo que se tomó para leer esta  
solicitud y decirle que me encuentro a su entera disposición.

Sin otro particular me despido de Ud. Muy atte.



.....  
Carrizo, Cesar Facundo

DNI: 37.532.589

Celular: 3804775851

Correo elec. Facucarrizo7@gmail.com





# ANSES

Fecha de Emisión: 17/03/2025  
Fecha de Alta: 29/11/2002

## CONSTANCIA GRATUITA

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

CUIL/CUIT: **20-37532589-7**

**CARRIZO CESAR FACUNDO**

DOCUMENTO: **DU 37532589**

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 Móvil  
EN TU CELULAR

ANSES 2.0    



# Ficha de Inscripción

Inscripción General Anual

55674

## NIVEL PRIMARIO

Departamento donde se inscribe: S. B. DE LOS SAUCES

Fecha: 13/06/2024

### Datos Personales

Apellido y Nombres: CARRIZO, CESAR FACUNDO

DNI: 37532589

### Datos de Domicilio

Calle: 24 de Mayo

Nro: 0

Piso: 0

Dpto: 0

Barrio: San José

Localidad: ALPASINCHE

Departamento: S. B. DE LOS SAUCES

### Datos de Contacto

E-Mail: facucarrizo7@gmail.com

Telefono: 3804775851

Título: PROFESOR/A DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Otro Título:



Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

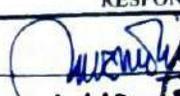
# Planilla de Declaración Jurada de Cargos

Tipo de Documento D.N.I.  LE  LC

Número de Documento: 37532589

Número de C.U.I.L.: 20375325897

Apellido y Nombre: Carrizo, Cesar Facundo

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	257. Gral. José de San Martín	18/03/25	D02	D	V	1	Maestro de grado volante	-	P	-	-	-							 <b>María del Rosario Nieto</b> Directora Titular Ex. 257 Gral. José de San Martín 

Es Jubilado a:  Fecha de Jubilación:

Resolución N°:

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Aimogasta

Fecha: 18 de marzo 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.

F. J. J.

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.