

Escuela N°:195 PCIA DE CATAMARCA

CUE: 460007200

Categoría: 1°

Turno: MAÑANA Y TARDE

Domicilio: SARMIENTO 314

Localidad: AIMOGASTA

Departamento: ARAUCO

Mes: ABRIL

Año: 2025

ALTAS Y BAJAS

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CARÁCTER	GRADO	SERVICIOS EN EL MES			MOTIVO, VACANTE, SUPLENTE, VOLANTÍA	OBSERVACIONES
					DESDE	HASTA	TOTAL		
36.880.372	NIETO, ROMINA JUDITH	M.G	SUPLENTE	6º "A"	24	30	5	ALTA	Por Lic. 7.20 Prof. Reyes, Ana María
					23/04/25	----	---	RENUNCIA	Renuncia al cargo de Maestra Volante.
35.541.908	GARAY, JUDIT MARTINA DEL VALLE	M.G	SUPLENTE	3º "A"	30	30	1	ALTA	Por Lic. de la Prof. Chumbita Delicia A.
39.298.921	AVILA, YAMILA RAMONA	M.G	SUPLENTE	6º "A"	14	14	1		Alta Médica.
					15/04/25	-----	-----	RENUNCIA	Renuncia al cargo de Maestra de grado T. Mañana.
27.450.168	QUINTERO, VALERIA DEOLINDA DE LACRUZ	M.G	SUPLENTE	3º "A"	01	22	13		
					23/04/25	----	-----	RENUNCIA	Renuncia al cargo de Maestra de grado T. Mañana.
32.349.175	DIAZ, IRIS PATRICIA	M.G	SUPLENTE	6º "A"	01	11			
					14/04/2025	----			CESA por presentación de la Prof. Ávila Yamila
36.880.372	NIETO, ROMINA JUDITH	M.G	VOLANTE	4º "A"	01	01			SIN DOCENTE



CESA

Enrique Villegas
 Director Interm.
 P° 195 Provincia de Catamarca
 Aimogasta - La Rioja

					03 07 10 15 21	04 09 11 16 22	2 3 2 2 2		
28.349.265	VILLAFÑE, NOELIA ESTER			5º "B"	15 21 28	16 25 30	2 5 3	VOLANTE	Por Lic. 730 Prof. Herrera Deolinda
43.612.039	SAAVEDRA, DANIELA ALDANA	M.J	VOLANTE	SALA 4	28	30	3	VOLANTE	Por Lic. 8.1.b
39.886.286	SALAS, LAURA ANABELLA	M.G	VOLANTE	3º "A"	28	29	2	VOLANTE	Por Lic. 7100 de la Prof. Chumbita Delicia
				4º "A"	30	30	1		SIN DOCENTE

NOVEDADES

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CARACTER	GRADO	LICENCIAS			ARTÍCULO	OBSERVACIONES
					DESDE	HASTA	TOTAL		
39.298.921	AVILA, YAMILA RAMONA	M.G	S	6º "A"	01	11	11	Lic.720	
24.830.174	GAMBARTE SILVINA ELOISA	M.G	T	6º A	01	30	30	Lic. 720	
18.500.757	CHUMBITA DELICIA ANTONIA	M .G	T	2º A	01 15	14 30	14 16	Lic.7.10.1 Lic. 7100	
26.322.889	HERRERA DEOLINDA MAGDALEDA	M. G	T	5º "B"	15	30	16	Lic. 730	
33.394.951	REYES ANA MARIA	M.G	S	6º "A"	01	30	30	LIC. 720	



Elizabeth Villegas
Directora Intensiva
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Almogasta - La Rioja



18.431.316	CONTRERAS MARTA EVANGELINA	M.G	T	7º "A"	01	30	30	LIC. 7100	
35.289.789	SILVA SALGUERO JULIETA YAZMIN	M.G	I	2º "A"	01 11 21	10 20 30	10 10 10	Lic.720 Lic.761 Lic.760	Preparto Postparto
23.963.435	MORALES ARIEL HERNAN	P.E.M	S	1º A 7º	14	14	1	Lic. 8.1.e	
28.915.813	TOLEDO SILVIA LORENA	P.P.V	T	1º A 7º	01	30	30	Lic. 720	
41.219.728	QUINTERO BRISA ANABEL	M.J	I	SALA 4	28	30	3	Lic. 8.1.b	
24.952.800	VERON MARIA EUGENIA	M.G	T	3º "B"	25	25	1	Lic.10.2	
22.013.881	RIOS ROSA ERMELINDA	M.G	T	4º "B"	01	30	30	LIC. 720	



Elizabeth Villegas
Elizabeth Villegas
 Directora Interina
 Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
 Aimogasta - La Rioja

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

DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	CARACTER	GRADO	SERVICIOS EN EL MES			TIPO DE NOVEDADES ACTO ADMINISTRATIVO	OBSERVACIONES
					DESDE	HASTA	TOTAL		
16.142.922	CHUMBITA NILDA ROSA	VD	T	-----	---	---	---	RESOL. 0279/23	LIC. GREMIAL 400/11 RESOL.0279/23
20.352.213	GALEANO GRACIELA DEL VALLE	M.G	T	2º"B"	---	---	---	RESOL. 0018/25	DOCENTE DE APOYO
21.895.129	PEREYRA SILVIA EDITH	MG	T	4ºB	---	---	---	RESOL. 0018/25	AFECTADA SEDE VI
20.109.892	GONZALEZ SILVIA NICOLASA	MG	T	6ºB	---	---	---	RESOL. 0018/25	AFECTADA MINISTERIO ED.
24.174.328	SALAZAR SANDRA PAOLA	PEM	T	1º/7ºB	---	---	---	RESOL. 0018/25	DIRECTORA CORO AIMOGASTA.
18.500.757	CHUMBITA DELICIA ANTONIA	MG	T	2ºA	---	---	---	RESOL. 1010/09	T.PASIVAS DEF.
26.771.242	DIAZ MARIA EUGENIA	MG	S	4ºB	---	---	---	AUT. ESPECIAL Nº 543/25 Y Nº 757/25	CICLO LECTIVO2024
25.309.962	CORZO ROXANA DEL CARMEN	MG	T	-----	01	30	19	RESOL.0152/24	DOC.TITULAR DE LA ESC.Nº10 DE MACHIGASTA REUBICADA EN LA ESC. Nº195 PCIA DE CATAMARCA, CUMPLIENDO TAREAS ADMISTRATIVAS A PARTIR DEL 21/05/24



Elizabeth Villegas
Directora Intarima
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

AIMOGASTA 30/04/25



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

ZONA 6: Escuela N° 195 "Provincia de Catamarca"
Almogasta - Arauco

MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

AIMOGASTA, 24 DE ABRIL DE 2025

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

INSPECTORA TÉCNICA SECCIONAL

PROF. PEREA VALERIA MARÍA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N°195 PCIA DE CATAMARCA, SE
DIRIGE A USTED, A EFECTOS DE REMITIR TOMA DE POSESIÓN DEL PROF. NIETO ROMINA JUDITH
D.N.I: 36.880.372, MAESTRO DE GRADO, SUPLENTE DEL TURNO MAÑANA, A PARTIR
DEL DIA: 24/04/25 POR LICENCIA 720 DE LA PROF. REYES, ANA MARIA D.N.I N° 33.394.451.

SIN OTRO PARTICULAR SALUDO A USTED ATTE.




Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Almogasta - La Rioja



ZONA 6: Escuela N° 195 " Provincia de Catamarca"
Aimogasta - Arauco



AIMOGASTA, 24 DE ABRIL DE 2025.

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

INSPECTORA TÉCNICA SECCIONAL

PROF. PEREA VALERIA MARÍA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N°195 PCIA DE CATAMARCA, SE DIRIGE A
USTED A EFECTOS DE ELEVAR TOMA DE POSESIÓN DEL MAESTRO DE GRADO SUPLENTE, PROF.
NIETO ROMINA JUDITH D.N.I N° 36.880.372 TURNO MAÑANA EN REEMPLAZO DE LA PROF.
REYES, ANA MARIA D.N.I N° 33.394.451

DATOS PERSONALES:

APELLIDO Y NOMBRE: NIETO, ROMINA JUDITH

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: LA RIOJA 27/07/1992

D.N.I N°: 36.880.372

TÍTULO: PROFESORA DE ENSEÑANZA PRIMARIA

SITUACIÓN DE REVISTA: SUPLENTE

FECHA DE INGRESO: 24/04/2025

DOMICILIO: B° SAN NICOLAS CALLE: RESISTENCIA 619

C.U.I.L: 27-36880372-9

SIN OTRO PARTICULAR, SALUDO A USTED ATENTAMENTE.




Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

DESIGNACIÓN DOCENTE

Señor/a Profesor/a:

NIETO ROMINA JUDITH

DNI Nº: 36880372

Orden de Mérito: 55 Puntaje.: 16,85

L.O.M.: OFICIAL 2025 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 23 del mes de ABRIL del año 2025, ha sido designado en el ESCUELA Nº 195 del Dpto. ARAUCO en el Cargo MAESTRA DE GRADO del Turno MAÑANA en reemplazo de REYES, ANA MARIA DNI Nº 33.394.451.

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 N. Gomez
miembro de Junta Educativa
J.U.E.T.A.E.N.O.
Educación de la Provincia de La Rioja



Prof. Mariana Yolanda Sosa
PRESIDENTA
J.E. 195
Miembro de Sala Docentes y Pedagoga

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.ar

CON CARA ARGENTINO SUMAMOS ANSES Impreso : 13/2/2025 Fecha de Alta : 30/4/1997		CONSTANCIA GRATUITA "Ud. debe tener un Ámbito; 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. 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 requieren la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES." Esta Constancia NO tiene vencimiento". "Unidad de Atención Telefónica Gratuita para todo el país" 130(ANSES) www.anses.gob.ar DESCARGA MI ANSES MÓVIL EN TU CELULAR ANSES 2.0 APP MÓVIL 	
MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL CUIL/CUIT: 27-36880372-9 NIETO ROMINA JUDITH DOCUMENTO: DU 36880372			

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

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

Número de Documento: 36880372

Número de C.U.I.L.: 27368803729

Apellido y Nombre: Nieto Ramona Judith

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	Cód. 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° 145 PROV. DE CATAMARCA	24 04 25	D02	D	S	5	MAESTRA DE GRADO	20	P	G	A	M	8:00 12:10	8:00 12:10	8:00 12:10	8:00 12:10	8:00 12:10	 Elizabeth Villegas Directora Interina Esc. N° 145 Provincia de Catamarca Almogasta - La Rioja

Es Jubilado/a: ☐ Fecha de Jubilación: ☐ ☐ ☐

Resolución N°:

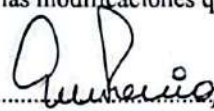
F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Aimogasta.....

Fecha: 24..... 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.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 ABRIL DE 2025.

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

SRA. SUPERVISORA

INSPECTORA TECNICA SECCIONAL

PROF. PEREA VALERIA MARIA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N° 195 PCIA. DE
CATAMARCA SE DIRIGE A USTED A EFECTO DE ELEVAR NOTA DE RENUNCIA DE LA
PROF. NIETO, ROMINA JUDITH D.N.I N° 36.880.372 MAESTRA VOLANTE DEL TURNO
MAÑANA A PARTIR DEL DIA 23/04/25.

SIN OTRO MOTIVO SALUDAMOS MUY ATTE.




Elizabeth Millegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

Aimogasta, 23 de Abril 2025

A la Sra. Directora Escuela N°195 Provincia de Catamarca

Prof.: VILLEGAS, Elizabeth

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

Quien suscribe, profesora NIETO, Romina Judith D.N.I. N°36.880372, se dirige a Ud., y por su digno intermedio ante quien corresponda a efectos de presentar la renuncia al cargo de maestra volante del turno mañana, en el cual me desempeñaba en la institución a su cargo, por razones de fuerza mayor.

Sin otro particular le saluda atentamente.



NIETO, Romina Judith

D.N.I.: N° 33.380.372



Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

Recibido: 23.04.2025
8:00 hs.



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

ZONA 6: Escuela N° 195 " Provincia de Catamarca"
Aimogasta - Arauco



AIMOGASTA, 30 DE ABRIL DE 2025

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

INSPECTORA TÉCNICA SECCIONAL

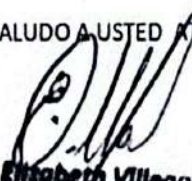
PROF. PEREA VALERIA MARÍA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N°195 PCIA DE CATAMARCA, SE
DIRIGE A USTED, A EFECTOS DE REMITIR TOMA DE POSESIÓN DE LA PROF. GARAY, JUDITH
MARTINA DEL VALLE D.N.I: 35.541.908, MAESTRO DE GRADO, SUPLENTE DEL TURNO MAÑANA,
A PARTIR DEL DIA: 30/04/25 EN REEMPLAZO DE LA PROF. CHUMBITA, DELICIA ANTONIA D.N.I
N° 18.500.757.

SIN OTRO PARTICULAR SALUDO A USTED ATTE.




Elisabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

ZONA 6: Escuela N° 195 " Provincia de Catamarca"
Aimogasta - Arauco



AIMOGASTA, 30 DE ABRIL DE 2025.

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

INSPECTORA TÉCNICA SECCIONAL

PROF. PEREA VALERIA MARÍA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N°195 PCIA DE CATAMARCA, SE DIRIGE A
USTED A EFECTOS DE ELEVAR TOMA DE POSESIÓN DE LA MAESTRA DE GRADO SUPLENTE, PROF.
GARAY JUDIT MARTINA DEL VALLE D.N.I N° 35.541.908 TURNO MAÑANA EN REEMPLAZO DE LA
PROF. CHUMBITA, DELICIA ANTONIA D.N.I N° 18.500.757

DATOS PERSONALES:

APELLIDO Y NOMBRE: GARAY, JUDITH MARTINA DEL VALLE

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: LA RIOJA 01/12/1990

D.N.I N°: 35.541.908

TÍTULO: PROFESORA DE EDUCACION PRIMARIA

SITUACIÓN DE REVISTA: SUPLENTE

FECHA DE INGRESO: 30/04/2025

DOMICILIO: B° OLIVO CUATRICENTENARIO

C.U.I.L: 27-35541908-3

SIN OTRO PARTICULAR, SALUDO A USTED ATENTAMENTE.



Elizabeth Villegas
Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

DESIGNACIÓN DOCENTE

Señor/a Profesor/a:

GARAY JUDITH MARTINA DEL VALLE

DNI Nº: 35541908

Orden de Mérito: 57 Puntaje.: 16,722

L.O.M.: OFICIAL 2025 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 195 del Dpto. ARAUCO en el Cargo MAESTRA DE GRADO del Turno MAÑANA en reemplazo de CHUMBITA, DELICIA ANTONIA DNI Nº 18.500.757.

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: LEY Nº 9911 ARTICULO 7.10

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
Intendente de Instituciones
J.U.E.T.A.E.N.O.
Ministerio de Educación
La Rioja



Prof. Mariana Toledo Soria
PRESIDENTA
JUEVEDO
Ministerio de Educación y Deportes

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.ar



Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 28/04/2025 a las 19:38 hs
Fecha de alta: 31/07/2014

Titular

GARAY JUDIT MARTINA DEL VALLE

Documento

DU 35541908

CUIL/CUIT

27-35541908-3

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.

¹Tipo de Documento

D.N.I.

X

L.E.

L.C

•

² Número de Documento:

3	5	5	4	1	9	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---

²BIS Número de C.U.I.L.:

2	7	3	5	5	4	1	9	0	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

³Apellido y Nombre:

Garay Judit Martina del Valle

[illegible]

¹⁹ Es Jubilado/a:



²⁰ Fecha de Jubilación:

-	-	-
---	---	---

²¹ Resolución N°:

1

23

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Aimogasta.....

Fecha: 30..... 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.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

00171505

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
13	03	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°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue 0004600072

Diagnóstico: Embarazo de alto riesgo

Código N°260840

Alta:

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 13/03/2025

Hasta: 10/04/2025

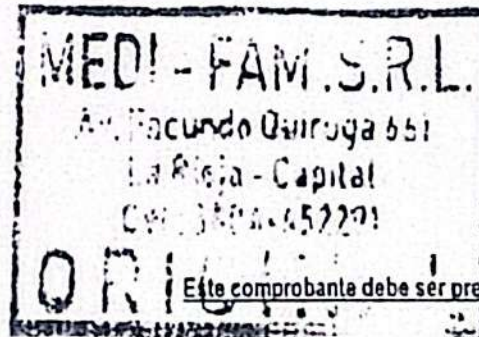
Control: 11/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

Nota Adm.



Francisco Perini Lago
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



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 14/03/25
HES: 11:07

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173244

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día
11

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°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue 0004600072

Diagnóstico: Embarazo de alto riesgo

Código N°260840

Alta:

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 11/04/2025

Hasta: 11/04/2025

Control:

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP
ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Nota Adm.



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



Prof. Marina D. Brizuela
Secretaria

Esc. N° 195

Recibido: 11/04/25
HRS: 17:49

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

LA RIOJA - CAPITAL

1

00173244

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

Día	Mes	Año
11	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°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue 0004600072

Otros Establecimientos:

Situación de Revista:

☐ Titular ☐ Interino ☐ Familiar ☐ Suplente

Diagnóstico: Embarazo de alto riesgo

Código N°260840

☒ **Certifica Alta**

Médico Tratante **DIAZ, MARIA SOL**

Matrícula: 1.642

☒ **Justifica ALTA**

Alta a partir del: 12/04/2025

Observaciones:

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP
ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración:

DNI



Francisco Perini Lago
MEDICO
M. 3748

Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 11/05/25
HRS: 17:49

AIMOGASTA 15 DE ABRIL DE 2025.

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

SRA. SUPERVISORA

INSPECTORA TECNICA SECCIONAL

PROF. PEREA VALERIA MARIA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N° 195 PCIA. DE
CATAMARCA SE DIRIGE A USTED A EFECTO DE ELEVAR NOTA DE RENUNCIA DE LA
PROF. AVILA, YAMILA RAMONA D.N.I N° 39.298.921 MAESTRA SUPLENTE DE 6° "A" DEL
TURNO MAÑANA A PARTIR DEL DIA 15/04/25.

SIN OTRO MOTIVO SALUDAMOS MUY ATTE.




Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

Aimogasta, 15 de Abril de 2025

A la Sra. Directora

Escuela N° 195 "Provincia de Catamarca"

Prof. Villegas Elizabeth

Presente

Quien suscribe, Prof. Avila Yamila Ramona, D.N.I N° 39.298.921 se dirige a Ud., y por su digno intermedio ante quien corresponda a los efectos de presentar la renuncia al cargo de Maestra de Grado Suplente en el establecimiento bajo su dirección a partir de la fecha 15-04-2025, por razones personales.

Sin otro particular, la saludo con el respeto que se merece.

Atentamente.



[Signature]
Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195
Recibido: 15/04/25
H.R. 8:00

[Signature]
Prof. Avila Yamila Ramona

D.N.I N° 39.298.921



DESIGNACIÓN DOCENTE

Professor/a: _____

SEÑOR JUDITH MA
CARAY JUDITH MA

GARY
CALL NO: 35541908

GAIO: 35541908
DNI N°: 57

Orden de Mérito:

U.S. **OFFICIAL 2025**
L.O.M.

A

... N. O. Ni

La J.U.E.T.A.E.N.U. n. 114-79 del

vigentes el día 29 de...

Opto. ARAUCO en el

DELICIA ANTONIA DI

DECEMBER 1994

... A D E E


 promueve que...
 UNIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PRIVADA
 ZONA B: Escuela N° 195 - Provincia de Cuzco
 Almogasta - Arauco
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

AIMOGASTA 23 DE ABRIL DE 2025

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI
SRA SUPERVISORA
INSPECTORA TECNICA SECCIONAL
PROF. PEREA VALERIA MARIA VANESA
S. D

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N° 195 PCIA DE CATAMARCA SE DIRIGE A USTED A EFECTO DE ELEVAR NOTA DE RENUNCIA DE LA PROF. QUINTERO VALERIA DEOLINDA D.N.I N°27.450.168 MAESTRA SUPLENTE DE 3º "A" DEL TURNO MAÑANA A PARTIR DEL DIA 23/04/25.

SIN OTRO MOTIVO SALUDAMOS MUY ATTE




Elizabeth Villegas
Directora Intarline
Estr. 1118 Provincia de Catamarca
A. Mogesta - La Rioja

MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

J.U.E.T.A.E.N.O.

DESIGNACIÓN DOCENTE

Señor/a Profesor/a:

GARAY JUDITH MARTINA DEL VALLE

DNI Nº: 35541908

Orden de Mérito: 57

Puntaje: 16,722

L.O.M.: OFICIAL 2025

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 195 del

Dpto. ARAUCO en el Cargo MAESTRA DE GRADO del Turno MAÑANA en reemplazo de CHUMBITA.

DELICIA ANTONIA DNI Nº 18.500.757.

SUPLENTE

DESIGNACIÓN

Aimogasta .LR. 23 de abril de 2025

A la Sra. Directora Escuela Nº 195 Provincia de Catamarca.

Prof. Villegas Elizabeth

S.....J.....D

Quien suscribe, Profesora Quintero Valeria Deolinda de la Cruz DNI 27450168, se dirige a Ud, y por su digno intermedio ante quien corresponda a efectos de presentar la renuncia al cargo de maestra de grado (suplente) de 3º grado "A" turno Mañana, en el cual me desempeñaba desde el día 03 de Abril del año 2007 hasta la fecha, por razones de fuerza mayor.

Sin otro particular le saluda atentamente.

Quintero Valeria Deolinda de la Cruz

DNI : 27450168



Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. Nº 195, Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

Recibido: 23-04-2025
8.00 hs.

AIMOGASTA 14 DE ABRIL DE 2025

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

SRA. SUPERVISORA

INSPECTORA TÉCNICA SECCIONAL

PEREA VALERIA MARÍA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N° 195 PCIA DE CATAMARCA

SE DIRIGE A USTED A EFECTOS DE ELEVAR EL CESE DE LA PROFESORA SUPLENTE DIAZ IRIS

PATRICIA D.N. I: 32.349.175 DEL TURNO MAÑANA A PARTIR DEL DIA 14/04/25 POR MOTIVO

DE PRESENTACIÓN, ALTA MÉDICA DE LA PROFESORA AVILA, YAMILA RAMONA D.N.I:

39.298.921.

SIN OTRO MOTIVO SE SALUDA ATENTAMENTE.




Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

AIMOGASTA, 28 DE ABRIL DE 2025.

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA VI

SRA. SUPERVISORA

INSPECTORA TÉCNICA SECCIONAL

PROF. PEREA VALERIA MARÍA VANESA

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

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA N° 195 PCIA. DE CATAMARCA SE DIRIGE A USTED A EFECTOS DE REMITIR DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE A LA DOCENTE VOLANTE PROF.SALAS LAURA ANABELLA D.N.I: 39.886.286 QUIEN SE DESEMPEÑA EN EL NIVEL PRIMARIO, TURNO MAÑANA.

ADJUNTO A LA PRESENTE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

-NOTA DE LA DOCENTE

-D.N.I

-CUIL

-FICHA DE INSCRIPCION

-CONSTANCIA DE TITULO EN TRAMITE

-F2

SIN CONTRAPARTICULAR, SALUDO ATTE.



Elizabeth Villegas
Elizabeth Villegas
Directora Interina
Esc. N° 195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

Aimogasta, 25 de abril de 2025

Sra. Directora de la Escuela N° 195
"Provincia de Catamarca".
Profesora Villegas Elizabeth
S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efecto de solicitar que tenga en cuenta mi aspiración a desempeñarme como Maestra volante en el turno mañana en la Escuela que usted dirige.

Adjunto a la presente nota:

- Certificado del título en trámite del profesorado de nivel primario del Instituto de formación docente "Madre Teresa de Calcuta; con del DNI y constancia de CUIL.

Esperando una respuesta favorable, saludo a usted atentamente.



Salas Laura Anabella
D.N.I.N° 39.886.286
3827 - 454575

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 17/10/2023 a las 18:15 hs
Fecha de alta: 07/06/2007

Titular
SALAS LAURA ANABELLA

Documento
DU 39886286

CUIL/CUIT
23-39886286-4

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.



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE LA RIOJA - MINISTERIO DE EDUCACION

CONSTANCIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIO EN TRAMITE

Establecimiento

Rector / Director a: Lic. Nieves Moreno, Marisa Fátima

Hace constar que Laura Adabella Salas

Nombre (s) y Apellido (s) completos

de 4:00 Turno noct División "16" tiene en trámite su certificado de estudios de Profesor de Educación Primaria

DATOS COMPLEMENTARIOS:

Tipo y N° de Doc. de Identidad D.N.I.N.: 39.886.286 Prem. qual. 7,76 (siete con setenta y seis/100) Prem. Pract y Resid: 8,64 (ocho con sesenta y cuatro/100)

Materias que adeuda -----

Idioma extranjero cursado -----

A pedido de la interesada a se extiende la presente constancia, sin enmiendas ni raspaduras, en 2 ejemplares Dpto. Cast. Barrios (P.R.) a los 11 (once) días del mes de agosto de 2025, para ser presentado ante las autoridades de que la



Sra. Lola Acosta

Secretaría
S.F.D. Madre Teresa de Calcuta
Anjullón - La Rioja

Lic. Nieves Moreno

Directora
DIRECCIÓN
S.F.D. "Madre Teresa de Calcuta"
Anjullón - La Rioja

Ficha de Inscripción

Inscripción General Anual

68437

NIVEL PRIMARIO

Departamento donde se inscribe: ARAUCO

Fecha: 25/04/2025

Datos Personales

Apellido y Nombres: SALAS, LAURA ANABELLA

DNI: 39886286

Datos de Domicilio

Calle: 25 de Mayo

Nro: 0

Plso:

Dpto:

Barrio: Centro

Localidad: AIMOGASTA

Departamento: ARAUCO

Datos de Contacto

E-Mail: anabella13sl@gmail.com

Telefono: 3827454575

Título: PROFESOR DE ENSEÑANZA PRIMARIA

Otro Título:





Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

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

² Número de Documento: 39886286

2BIS Número de C.U.I.L.: 23398862864

³Apellido y Nombre: Salas Laura Anabella

[illegible]

¹⁹ Es Jubilado/a: ☐ ²⁰ Fecha de Jubilación:

²¹ Resolución N°: _____

22 _____

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 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.

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173128

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
10	04	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **GAMBARTE, SILVINA ELOISA**
DNI: 24.830.174

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC. N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**
Ide/Cue: 0004600072

Diagnóstico: Cervicalgia

Código N°180896

Código de licencia:

Alta:

Control: 24/04/2025

720 0 0

☐ Justificado

Desde: 10/04/2025 Hasta: 23/04/2025

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC
PARA CONTINUAR DE LICENCIA DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS

Nota Adm.



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

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

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusiva para la Pcia. de La Rioja



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 11/04/2
HRS: 10:06

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172098

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
21	03	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: GAMBARTÉ, SILVINA ELOISA

DNI: 24.830.174

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA

Ide/Cue 0004600072

Diagnóstico: Cervicalgia

Código N°1808

Alta:

Código de Licen



Justificado

Desde: 21/03/2025

Hasta: 9/04/2025

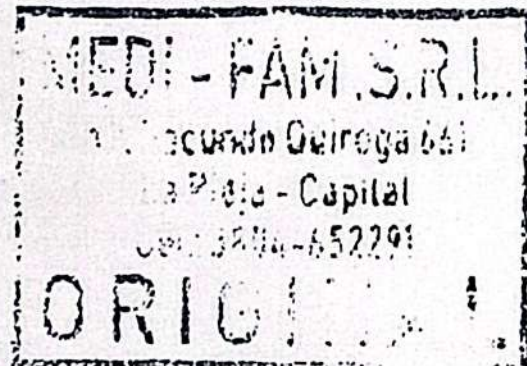
Control: 10/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP.

Nota Adm.



Barrera Adrian N.

MEDICO
M.P. N° 3441

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

Software diseñado por Raul E. Pedrocca

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 21/03/25
HRS: 17:55

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00173983

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
24	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION
Apellido y Nombre del Empleado: GAMBARTE, SILVINA ELOISA
DNI: 24.830.174

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA
Ide/Cue 0004600072

Justificado

Diagnóstico: Cervicalgia

Código N°180896

Código de Licencia:

720 5 0

Desde: 24/04/2025 Hasta: 25/05/2025

Alta: / /

Control: 26/05/2025

Observaciones del Profesional
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP-IMR.

FRANCISCO PERIN LAGO
MEDICO
M.P. 3748



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

Nota Administración

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 25/04/25
Hrs: 9:56

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00170160

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	02	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CHUMBITA, DELICIA ANTONIA**

DNI: 18.500.757

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**
Ide/Cue **0004600072**

Diagnóstico: Trámite Jubilatorio

Código N°000011

☒ Justificado Desde: 14/02/2025 Hasta: 14/04/2025
Observaciones del Profesional

Alla:
Control: 15/04/2025

Código de licencia:
7101 0 0

Nota Adm.



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



Dr. CARLOS FERNANDEZ
Médico de MEDIFAM
M.P. 613

Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195
Recibido: 14/02/25
M.E.S. 10232

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173402

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
15	04	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CHUMBITA, DELICIA ANTONIA**

DNI: 18.500.757

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue 0004600072

Diagnóstico: Trámite Jubilatorio

Código N°000011

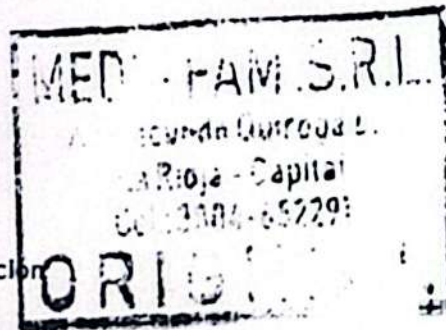
Código de Licencia:

☒ Justificado Desde: 15/04/2025 Hasta: 14/05/2025 Alta:

Control: 7100 0 0

Observaciones del Profesional

CONTROL EL DIA 15/05/2025



Nota Administración

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

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



[Signature]
Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 15/04/25
Hrs: 10:20

Software diseñado por Raul 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

00173434

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
15	04	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **HERRERA, DEOLINDA MAGDALE**

DNI: 26.322.889

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°010 (03827429006)**

Ide/Cue **0004600076
/4600072/4600074**

☒ Justificado

Diagnóstico: **Traumatismo ocular con perdida de vista**

Código N°241037

Código de Licencia:

Desde: 15/04/2025 Hasta: 29/04/2025

Alta: / /

Control: 30/04/2025

730 0 0

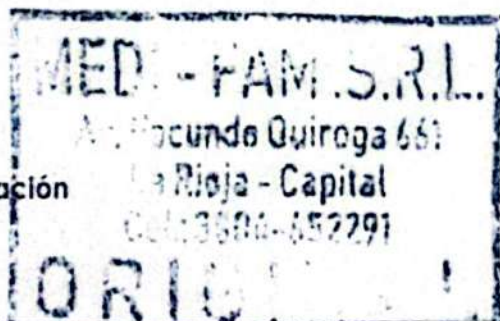
Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP.

PARA CONTINUAR DEBERÁ PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS Y CERTIFICADO MEDICO DE ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA.

Dr. RUBEN CEJAS MARIÑO
MEDICINA LABORAL
MEDICINA QUIRÓFANO - M.P. 586

Nota Administración



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



Elizabeth Villegas

Directora Interina
Esc. N° 168 Provincia de Catamarca
Atmogueta - La Rioja

Recibido: 11:45 hs.
16-04-2025

Software diseñada por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
30	04	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
 Apellido y Nombre del Empleado: **HERRERA, DEOLINDA MAGDALE**
 DNI: 26.322.889

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°010 (03827429006)**

Ide/Cue **0004600076**
 /4600072/4600074

☒ **Justificado**

Diagnóstico: Traumatismo ocular con perdida de susta

Código N°241037

Código de Licencia:

Desde: 30/04/2025 **Hasta:** 13/05/2025

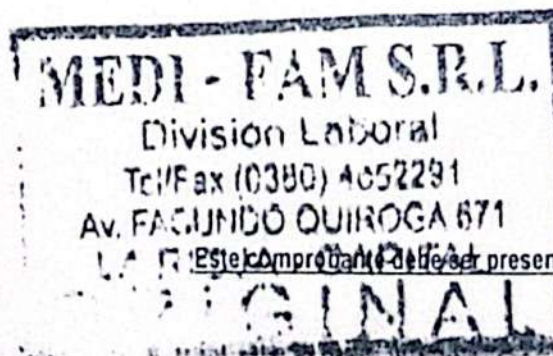
Alta: / /

Control: 14/05/2025

730 0 0

Observaciones del Profesional

solicitud enviada via whatsapp.



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

Nota Administración

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



Elizabeth Villegas
 Directora Interna
 Esc. N° 118 Provincia de La Rioja
 Alacranes - La Rioja

Recibido: 30.04.2025
 19:31 hs.

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172036

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
20	03	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: REYES ANA MARIA

DNI: 33.394.951

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA

Ide/Cue 0004600072

Diagnóstico: Depresion clinica

Código N°081052

Alta:

Código de Licenc



Justificado

Desde: 19/03/2025

Hasta: 21/05/2025

Control: 22/05/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm



Software desarrollado por la Red de la

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

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



Prof. Agüero Ramacciotti
Medico Psiquiatra
M. P. 3287

Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 21/03/25
HRS: 8:19

MEDI FAM S.R.L.

Avenida Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00170050

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
12	02	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **CONTRERAS, MARTA EVANGELI**

DNI: 18.431.316

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **J.I.N N° 9 MARIA LIDIA VILLAFANE DE DIAZ LUNA**
Ide/Cue **0004600075**
/4600072

Diagnóstico: Trámite Jubilatorio

Código N°000011

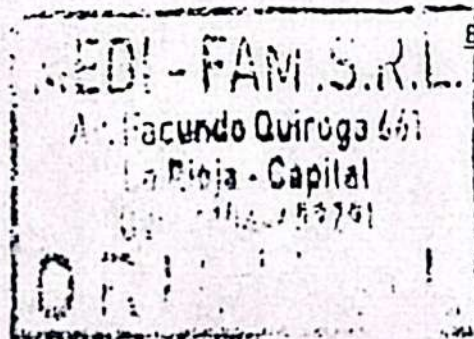
Justificado Desde: 12/02/2025 Hasta: 12/04/2025 Alta:
servaciones del Profesional Control:

Código de Licencia:
7100 0 0

TANCA ENVIADA VIA WHATSAPP.

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P. N° 3441

Adm.



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



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 196
Recibido: 13/02/25
HRS: 10:50

diseñada por Raúl E. Pedrocchi

Usa 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

00173513

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día
16

Mes
04

Año
2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: CONTRERAS, MARTA EVANGELI

DNI: 18.431.316

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc J.I.N N° 9 MARIA LIDIA VILLAFÑE DE DIAZ LUNA

Ide/Cue 0004600075
/4600072

☐ **Justificado**

Diagnóstico: Trámite Jubilatorio

Código N°000011

Código de Licencia:

Desde: 13/04/2025 Hasta: 18/05/2025

Alta: / /

Control: 19/05/2025

7100 0 0

Observaciones del Profesional

solicitud enviada via whatsapp. MA

Contrera Adrian M.
MÉDICO
N° P 3441



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

Nota Administración

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja



[Signature]
Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 21/04/25
HRS: 11:30

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00171466

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
12	03	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **SILVA SALGUERO, JULIETA YAZMIN**

DNI: 35.289.789

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC. N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue 0004600072

Diagnóstico: Embarazo de alto riesgo

Código N°260840

Alta:

Código de licencia:



Justificado

Desde: 12/03/2025 Hasta: 10/04/2025 Control: 11/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP

Nota Adm.



Francisco Perini Lago
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



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 14/03/25
HRS: 11:05

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173727

Día

Mes

Año

22

04

2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **SILVA SALGUERO, JULIETA YAZMIN**

DNI: 35.289.789

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue 0004600072

Justificado

Diagnóstico: Postparto

Código N°211047

Código de Licencia:

Desde: 21/04/2025 Hasta: 12/10/2025

Alla: / /

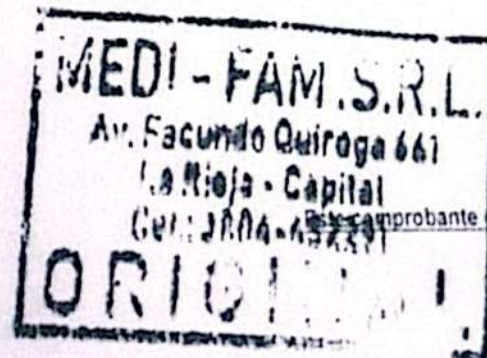
Control: / /

760 0 0

Observaciones del Profesional

ALTA EL DIA 13/10/2025

Darrera Adrian N.
MEDICO
M.P.N° 3441



Nota Administración

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusiva para la Pcia. de La Rioja



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 23/04/25
HRS: 12:00



CONSTANCIA

----- Hago constar que el Docente de Música Prof. Morales Ariel

participó el día LUNES 14 DE ABRIL del 2025, de 09:00 a 12:00 H. y de 14:00 a 18:00 H. a la 1° Reunión Pedagógica / informativa y de organización de eventos musicales 2025.

---- Comunicado oportunamente a Supervisores y Directores de cada Nivel y Región.

--- A efectos de ser presentado ante las Autoridades Escolares.


Prof. Magdalena Cerda
Inspectora Técnica Seccional
Educación Artística Música
Zona II - Chilecito - L.R.




Elizabeth Villegas
Directora Insarina
Esc. N° 158 Provincia de Catamarca
Abraojos - La Rioja

Recibido. 21.04.2025
9:41 hs.

MEDI FAM S.R.L.

Avda. Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00172568

CONSTANCIA DE ATENCION MEDICA

Día	Mes	Año
31	03	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **TOLEDO, SILVIA LORENA**

DNI: 28.915.813

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC. N°256 GREGORIA MATORRAS DE SAN MARTIN**

Ide/Cue: 0034600132

/1600302/1600073/1600072

Diagnóstico: **Histerectomía Con O Sin Anexectomía Por** Código N°110203

Año:

Código de licencia:

Justificado

Desde: 31/03/2025

Hasta: 29/04/2025

Control: 30/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-IMR

PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORMES DE ESTUDIOS

Nota Adm.



Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P. N° 3441

Este constancia debe ser presentada dentro de los 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Elizabeth Villegas
Directora Suplente
Esc. N°195 Provincia de Catamarca
Aimogasta - La Rioja

Recibido: 01.04.2025
08:34 hs.

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

1 00174271
Día Mes Año
30 04 2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: TOLEDO, SILVIA LORENA

DNI: 28.915.813

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°256 GREGORIA MATORRAS DE SAN MARTIN

Ide/Cue 0004600132

146003302/4600073/4600072

Justificado

Diagnóstico: Histerectomía Con O Sin Anexectomía Por

Código N°110203

Desde: 30/04/2025 Hasta: 28/05/2025

Alta: / /

Control: 29/05/2025

Código de Licencia:

723 0 0

Observaciones del Profesional

salud enviada via whatsapp.

Francisco Penni Lago
MEDICO
M.P. 3748



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



Elizabeth Villegas
Directora Interina
Sec. 1° de la Provincia de Catamarca
Aimagasta - La Rioja

Recibido: 02-05-2025
15:34 hs.

Aimogasta, 28 de Abril del 2.025

Sra. Directora del Jardín Anexo de la Escuela N°195 "Provincia de Catamarca"

Prof. Villegas, Elizabeth.

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

La que suscribe Profesora Quintero, Brisa Anabel D.N.I 41.219.728 a cargo de la sala de 4 años "B" turno tarde, se dirige a usted y por medio de la presente para comunicarle que los días Lunes 28, Martes 29 y Miércoles 30 de Abril del presente año haré uso de la Licencia especial por estudio establecida por la Ley N° 9911 Art. 8.1.b.

Dicha solicitud es para rendir exámen los días Lunes 28, Martes 29 y Miércoles 30 del mes de Abril para el Ingreso a la carrera de Agente de Seguridad del año 2.025.

A su debido tiempo presentare constancia de exámenes.

Sin otro particular la saludo cordialmente. Att



Quintero, Brisa Anabel

41.219.728.

Aimogasta, 25 de Abril de 2025

Sra. Directora de la

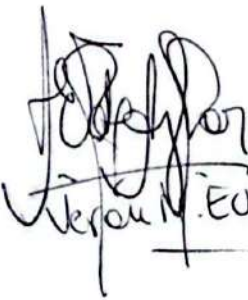
Escuela Nº 195 Provincia de Catamarca

Prof. Elizabeth Villegas

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

La que suscribe Verón María Eugenia DNI Nº
24952800 se dirige a Ud. a efectos de solicitar justifique mi inasistencia del día de hoy, ya que
hare uso del Art. 10.2 (por razones de fuerza mayor).

Sin otro particular me despido de Ud. Atte.


Verón M. Eugenia.

1 00172485
Día Mes Año
28 03 2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **RIOS, ROSA ERMELINDA**
DNI: **22.013.881**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue **0004600072**
/4600700

Diagnóstico: **Ansiedad**

Código N°031336

Código de licencia:



Justificado

Desde: **28/03/2025**

Hasta: **27/04/2025**

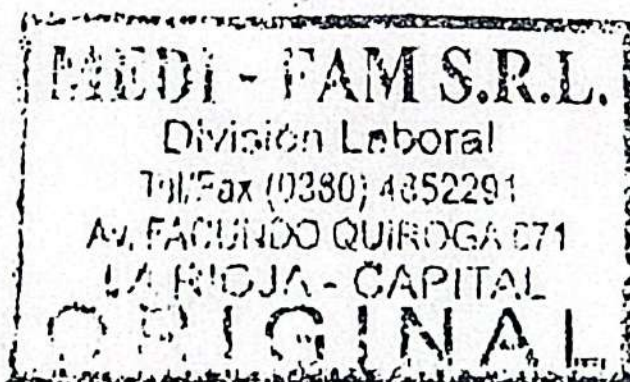
Control: **28/04/2025**

720 0 0

Observaciones del Profesional

Francisco Peñal Lago
MEDICO
M.P. 3748

Nota Adm.



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



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: **28/03/25**
MRS: 14:37

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

00174125

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
28	04	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **RIOS, ROSA ERMELINDA**

DNI: 22.013.881

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°195 PROVINCIA DE CATAMARCA**

Ide/Cue 0004600072
/4600700

Justificado

Diagnóstico: Ansiedad

Código N°081386

Código de Licencia:

720 0 0

de: 28/04/2025 Hasta: 27/05/2025

Alta: / /

Control: 28/05/2025

ervaciones del Profesional



Francisco Perini Lago
MEDICO
N° 9.3748

Administración

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



Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 28/04/25
Hr: 14:44

Heñado por Brind E. Padmanabhan

Hoja Oficial exclusiva para la Pcia. de La Rioja

**EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
DE LA PCIA. DE LA RIOJA**

AUTORIZA

—A la Sra. DIAZ, MARIA EUGENIA, D.N.I N° 26771242, docente de la escuela N°195 "Provincia de Catamarca" y docente de la escuela N° 256 "Gregoria de San Martin" -ambas instituciones del Dpto. Arauco -; **LICENCIA ESPECIAL** desde el día 12 de marzo del año 2.025 y por el término de 30 días consecutivos a partir de la fecha. _____

—Se extiende la presente a veintiocho días del mes de marzo del año dos mil veinticinco para ser presentada ante las autoridades educativas que la requieran. _____

543 25




MARIA MARTINEZ FRANCES
MINISTRO DE EDUCACIÓN
PROVINCIA DE LA RIOJA


Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195

Recibido: 28/03/25
HRS: 11:50

**EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
DE LA PCIA. DE LA RIOJA**

-----AUTORIZA-----

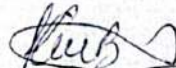
---A la Sra. **DIAZ, MARIA EUGENIA**, D.N.I N° 26771242, docente de la escuela N°195 "Provincia de Catamarca" y docente de la escuela N° 256 "Gregoria de San Martin" -ambas instituciones del Dpto. Arauco -; **LICENCIA ESPECIAL** desde el día 11 de abril del año 2.025 y por el término de 30 días consecutivos a partir de la fecha. -----

---Se extiende la presente a veintidós días del mes de abril del año dos mil veinticinco para ser presentada ante las autoridades educativas que la requieran. -----

757 25




ARIEL MARTÍNEZ FRANCES
MINISTRO DE EDUCACIÓN
PROVINCIA DE LA RIOJA


Prof. Karina D. Brizuela
Secretaria
Esc. N° 195
Recibido: 23/04/25
HRS: 18:00