



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

ZONA 6: Escuela Parroquial Nº 336 "Inmaculada Concepción"
Aimogasta - Arauco

MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

ESCUELA: Parroquial Nº 336

CUE: 4600074

CATEGORIA: 1ª

TURNO: Mañana

DOMICILIO: San Martín Nº 480

LOCALIDAD: Aimogasta

DEPTO: Arauco

MES: ABRIL

AÑO: 2025

DNI	APELLIDO Y NOMBRE	CARGO	CARÁCTER	GRADO	ALTAS Y BAJAS			MOTIVO VACANTE SUPLENTE VOLANTÍA	OBSERVACIONES
					SERVICIO EN EL MES				
					DESDE	HASTA	TOTALES		
36.558.377	Villegas Crabbe, Maria Silvana	Mtra de N. Inicial	Volante	Sala de 3 Años	-	-	-	-	Renuncia de MAESTRA VOLANTE a partir del 01- 04-25
36.558.377	Villegas Crabbe, Maria Silvana	Mtra de N. Inicial	Suplente	Sala de 3 Años	01	30	19	-	Toma posición como MAESTRA SUPLENTE Nivel Inicial, Sala de 3 Años en reemplazo de Romero – Diaz, Nazarena A.



Berta Leticia Barrionuevo
 Prof. Berta Leticia Barrionuevo
 Directora
 Esc. Parroquial Nº 336
 Inmaculada Concepción

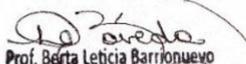
NOVEDADES

DNI	APELLIDO Y NOMBRE	CARGO	CARÁCTER	GRADO	LICENCIA			ARTÍCULO	OBSERVACIONES
					DESDE	HASTA	TOTALES		
36.558.377	Romero Diaz, Nazarena A.	Mtra de N. Inicial	Titular	Sala de 3 Años	01	30	30	Lic Art. 720	
22.951.084	Fernandez, Maria Isabel	Mtra de Grado	Titular	5º A	01	30	30	Lic. Art 730	
20.621.114	Pailos, Clara Isabel	Prof. de Plastica	Titular	4º a 7º A y B	01	30	30	Lic Art. 720	

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

DNI	APELLIDO Y NOMBRE	CARGO	CARÁCTER	GRADO	SERVICIO DE MES			TIPO DE NOVEDADES ACTO ADMINISTRATIVO	OBSERVACIONES
27.946.622	Argañaraz, Gicela Vanina	Mtra Nivel Inicial	Interina	Sala de 5 Años	-	-	-	-	Cambio de Funciones Res.293 /25.-
24.952.709	De la Fuente, Paola	Prof. de Ingles.	Titular		01	30	30	-	Licencia Especial otorgada por el Ministerio de Ed. Autoriz. Nº: 667/25
24.971.407	Zalazar, Analia B.	Mtra de Grado	Titular	3º Grado.	-	-	-	-	Cambio de Funciones. Autoriz. Nº :403/25




Prof. Berta Leticia Barrionuevo
 Directora
 Esc. Parroquial N° 336
 Inmaculada Concepcion



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

ZONA 6: Escuela Parroquial N° 336 "Inmaculada Concepción"
Aimogasta - Arauco



Aimogasta, 01 de Abril de 2025.

Sra. Inspectora Técnica Seccional

Prof. Valeria María Vanesa Perea

Tengo el agrado de dirigirme a Ud.

con el fin de enviar la **RENUNCIA DE MAESTRA VOLANTE** de la docente del Nivel Inicial
, Villegas - Crabbe, Maria Silvana D.N.I N°: 39.904.319 a partir de la fecha.

Sin otro motivo, saludo a Ud. Atte.




Prof. Berta Leticia Barrionuevo
Directora
Esc. Parroquial N° 336
Inmaculada Concepción

Aimogasta, 01 de Abril de 2025.-

A la Sra Directora de la Esc. N° 336 "Inmaculada Concepción".
Prof. Barrionuevo, Berta Leticia

La que suscribe Villegas Crabbe, Maria
Silvana DNI:39.904.319 , se dirige a usted a efectos de comunicar mi
renuncia al cargo de **Maestra Volante del Nivel Inicial** de su institución, a
partir del día de la fecha y por razones particulares.-

Sin otro motivo la saludo atentamente.

Villegas Crabbe, Maria Silvana



Escuela Parroquial N° 336 "INMACULADA CONCEPCION"

San Martín 480 - AIMOGASTA - L. R.

Aimogasta, 01 de Abril de 2025.

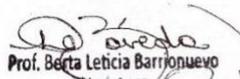
Sra Inspectora Técnica Seccional

Prof. Valeria María Vanesa Perea

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con el fin de enviar la Documentación de la **Maestra Suplente del Nivel Inicial**, Prof. VILLEGAS CRABBE María Silvana DNI: 39.904.319, a partir del día 01/04/2025, en reemplazo de la Prof. Titular Romero Diaz, Nazarena Alejandra DNI: 36.558.377 con Lic.720.

Sin otro motivo, Saluda a Ud. Atte.




Prof. Berta Leticia Barriopuebo
Directora
Esc. Parroquial N° 336
Inmaculada Concepción

Escuela Parroquial N° 336 "INMACULADA CONCEPCION"

San Martín 480 - AIMOGASTA - L. R.

Escuela: N° 336

Categoría: 1ra.

Ubicación: Urbana

Modalidad: Jornada Simple

Zona: VI

Turno: Mañana

Asunto: E/Propuesta de Designación.

Maestra Suplente del Nivel Inicial

Aimogasta, 01 de Abril de 2025.-

Sra Inspectora Técnica Seccional de la Zona VI

Prof. Valeria María Vanesa Perea

Tengo el agrado de dirigirme a Usted y por su intermedio a quien corresponda, con el objeto de comunicarle que como Representante Legal de la Escuela Parroquial N° 336 "Inmaculada Concepción" Prof. Patricia Elena Romero, propongo como Maestra Suplente del Nivel Inicial a la Docente VILLEGAS CRABBE María Silvana DNI: 39.904.319 a partir del día 01/04/2025.

Dejo Constancia que esta designación ha sido efectuada de acuerdo al convenio existente entre el Ministerio de Educación y la Junta Diocesana de Educación.

Sin otro motivo la saludo atentamente.-




LIC. PATRICIA ROMERO
Representante Legal
Esc. Inmaculada Concepción

Escuela Parroquial N° 336 "INMACULADA CONCEPCION"

San Martín 480 - AIMOGASTA - L. R.

Resolución N° 06/25

En Aimogasta, Departamento Arauco, Provincia de La Rioja, a los 01 días del mes de Abril del año dos mil veinticinco.

VISTO:

La Lic. Art. 720 presentada por la Prof. Romero Diaz Nazarena Alejandra DNI: 36.558.377, a partir del 01-04-2025.

CONSIDERANDO:

Que es necesario contar con la planta de personal docente, para lograr el normal desarrollo de las actividades escolares.

POR ELLO:

Y en pleno uso de sus facultades: La Prof. Lic. Patricia Elena Romero Representante Legal de la Escuela Parroquial N° 336 "INMACULADA CONCEPCION"

RESUELVE:

1-DESIGNAR, como Maestra Suplente del Nivel Inicial.

A la Docente VILLEGAS CRABBE María Silvana DNI: 39.904.319, quien cuenta con la formación para desempeñar dicha función con su respectivo Título, a partir del 01 de Abril del 2025.

2- ELEVAR: la presente a las autoridades correspondientes para su convalidación.

3- NOTIFIQUESE Y ARCHIVASE: en legajo personal y dese a cono




LIC. PATRICIA ROMERO
Representante Legal
Esc. Inmaculada Concepción

Escuela Parroquial N° 336 "INMACULADA CONCEPCION"

San Martín 480 - AIMOGASTA - L. R.

Escuela: N° 336

Categoría: 1ra.

Ubicación: Urbana

Modalidad: Jornada Simple

Zona: VI

Turno: Mañana

Asunto: Toma de Posesión

Mtra. Suplente de Niv. Inicial

Aimogasta, 01 de Abril de 2025.

Sra Inspectora Técnica Seccional de la Zona VI
Prof. Valeria María Vanesa Perea

Informo a usted, y por su intermedio a quien corresponda, que con fecha 01 de Abril de 2025, designar como **Maestra Suplente del Nivel Inicial.**

Nombre y Apellido: VILLEGAS CRABBE María Silvana

Documento: 39.904.319

Fecha de Nacimiento: 15 de Abril de 1997

Domicilio: Mzna A 13 B° Olivo

Designada: por la Titular de la Escuela Parroquial, N° 336, Prof. Patricia Elena Romero.

Sin otro motivo la saludo atentamente. -




LIC. PATRICIA ROMERO
Representante Legal
Esc. Inmaculada Concepción

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 24/04/2023 a las 08:23 hs
Fecha de alta: 17/12/2004

Titular
VILLEGAS CRABBE MARIA SILVANA

Documento
DU 39904319

CUIL/CUIT
27-39904319-6

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.

Lugar: AIMOGASTA

La Rioja

Fecha: 01 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 mas severas sanciones disciplinarias, como así tambien 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 DECLARACION JURADA DE CARGOS:

-La misma será devuelta al Establecimiento en un lapso de 48 hs. de recibida"
*se deberá completar una fila (1 renglón) por cada División de Curso para los Docentes con horas cátedras con su correspondiente asignatura, Aunque sea el mismo curso y el mismo establecimiento."

- 1) Marcar con una cruz el tipo de Documento.
- 2) Consignar Número de documento exacto.
- 2bis) Consignar Número de CUIL (Clave única de identificación laboral).
- 3) Consignar Apellido y Nombre.
- 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.EYC
- 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 ultimo caso (en caso de administrativos, servicios generales y Mantenimiento se deberá consignar categoría)
- 8) Consignar el agrupamiento del cargo (A-Administrativo; G-Servicios Generales; T-Técnico; M-Mantenimiento; F-Funcionario; D-Docente)
- 9) Consignar el carácter del cargo (T-Titular; I-Interino; S-Suplente, cuando el cargo es docente; P-permanente; T-Temporario; C-Contratado, en otros casos)
- 10) Consignar Antigüedad.
- 11) Consignar Nombre de la asignatura que dicta en caso de ser Profesor o denominación del cargo en otros casos.
- 12) Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en 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 de semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división de 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) Colocar Fecha a partir de la cual es 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 00172440

Día	Mes	Año
28	03	2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **ROMERO DIAZ, NAZARENA ALEJANDRA**
DNI: 36.558.377
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.PARROQUIAL N°336 INMACULADA CONCEPCION**
Ide/Cue: 0004600074

Código N°081099
Código de Licencia:
720 0 0

Diagnóstico: Trastorno depresivo
Alta: 10/04/2025

Justificado Desde: 27/03/2025 Hasta: 9/04/2025 Control: 10/04/2025

Observaciones del Profesional

MEDI - FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel.: 3884-652291
ORIGINAL

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 1873
Esp. Medicina Laboral

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

Software diseñado por Raul E. Pedrocca

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00173152

Día	Mes	Año
10	04	2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **ROMERO DIAZ, NAZARENA ALEJANDRA**
DNI: 36.558.377
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.PARROQUIAL N°336 INMACULADA CONCEPCION**
Ide/Cue: 0004600074

Código N°081386
Código de Licencia:
720 0 0

Diagnóstico: Ansiedad
Alta: 11/06/2025

Justificado Desde: 10/04/2025 Hasta: 10/06/2025 Control: 11/06/2025

Observaciones del Profesional

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

Nota Adm

MEDI - FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel.: 3884-652291
ORIGINAL

Dr. Agüero Ramaccioni
Médico Psiquiatra
M. P. 3267

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

Software diseñado por Raul E. Pedrocca

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00172016

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
20	03	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **FERNANDEZ MARIA ISABEL**

DNI: 22.951.084

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESC.PARROQUIAL N°336 INMACULADA CONCEPCION

Ide/Cue: 0004600074
/4600714

Diagnóstico: Fractura de maleolo externo perone

Código N°243746

Alta:

Código de Licencia:

Justificado Desde: 19/03/2025 Hasta: 20/04/2025 Control: 21/04/2025

730 0 0

Observaciones del Profesional
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP-IMR.

Nota Adm.



Francisco Penni Lator
MEDICO
M.P. 3748

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

Software diseñado por Raul E. Pedrocca

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00173741

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
22	04	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **FERNANDEZ MARIA ISABEL**

DNI: 22.951.084

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESC.PARROQUIAL N°336 INMACULADA CONCEPCION

Ide/Cue: 0004600074
/4600714

Diagnóstico: Fractura de maleolo externo perone

Código N°243746

Justificado Desde: 21/04/2025 Hasta: 20/05/2025 Alta: / / Control: 21/05/2025

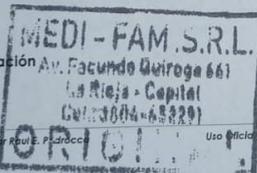
720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP.
PARA CONTINUAR DEBERÁ PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS.
SOLICITUD INGRESADA FUERA DE TERMINO ***SE RUEGA*** RESPETAR EL HORARIO ESTABLECIDO,
EN LO SUCESIVO SE CONSIDERARÁ FUERA DE TERMINO.

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

Nota Administración



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

Software diseñado por Raul E. Pedrocca

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00171707

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
17	03	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
 Apellido y Nombre del Empleado: **PAILOS, CLARA ISABEL**
 DNI: 20.621.114

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **INSTITUTO PARROQUIAL PEDRO GOYENA**
 Ide/Cue: 0004600071 / 4600074

Diagnóstico: Rodilla

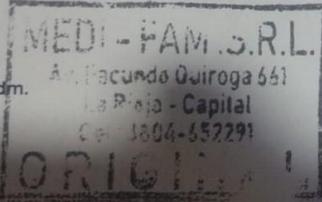
Código N°121002

Alta:

Código de Licencia:

Justificado Desde: 17/03/2025 Hasta: 15/04/2025 Control: 16/04/2025 720 0 0

Observaciones del Profesional



Nota Adm.

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

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 00173500

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
16	04	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
 Apellido y Nombre del Empleado: **PAILOS, CLARA ISABEL**
 DNI: 20.621.114

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **INSTITUTO PARROQUIAL PEDRO GOYENA**
 Ide/Cue: 0004600071 / 4600074

Diagnóstico: Rodilla

Código N°121002

Código de Licencia:

Justificado Desde: 16/04/2025 Hasta: 15/05/2025 Alta: / / Control: / / 720 0 0

Observaciones del Profesional
CONTROL MEDICO EL DIA 16/05/2025



Nota Administración

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

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

EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
DE LA PROVINCIA DE LA RIOJA

-----AUTORIZA-----

---A la Sra. **ARGAÑARAZ, GICELA VANINA**, D.N.I. N°27946622, (D04) docente de la escuela N°336 "Inmaculada Concepción" y del C.E.J.A , ambas instituciones de Aimogasta; **CAMBIO DE FUNCIONES**, para desempeñarse en el Jardín de Infantes N°85 de Aimogasta, desde el 5 de marzo de 2.025 y hasta el 4 de julio del año en curso.-----

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


Ing. ARIEL MARTÍN FRANCÉS
MINISTRO DE EDUCACIÓN
PROVINCIA DE LA RIOJA



293 25

EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
DE LA PCIA. DE LA RIOJA

-----AUTORIZA-----

---A la Sra. DE LA FUENTE PAOLA ANDREA, D.N.I. N°24952709, docente (E01) con 6Hs cátedras del Instituto Parroquial "Pedro Goyena" y (D01) con 12 Hs cátedras en la escuela N°336 "Inmaculada Concepción", ambas de la ciudad de Aimogasta - Dpto Arauco-; **LICENCIA ESPECIAL**, desde el día 5 del mes de marzo del año 2.025 y por el término de 30 días consecutivos a partir de la fecha mencionada. -----

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

415 25



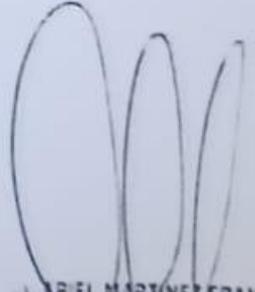
EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
DE LA PCIA. DE LA RIOJA

-----AUTORIZA-----

---A la Sra. DE LA FUENTE PAOLA ANDREA , D.N.I. N°24952709, docente (E01) con 6Hs cátedras del Instituto Parroquial "Pedro Goyena" y (D01) con 12 Hs cátedras en la escuela N°336 "Inmaculada Concepción", ambas de la ciudad de Aimogasta - Dpto Arauco-; **LICENCIA ESPECIAL**, desde el día 4 del mes de abril del año 2.025 y por el término de 30 días consecutivos a partir de la fecha mencionada. -----

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

667 25



→ ARIEL MARTÍNEZ FRANCES
MINISTRO DE EDUCACION
PROVINCIA DE LA RIOJA

POR ELLO, y en uso de sus facultades.

EL MINISTRO DE EDUCACIÓN

RESUELVE:

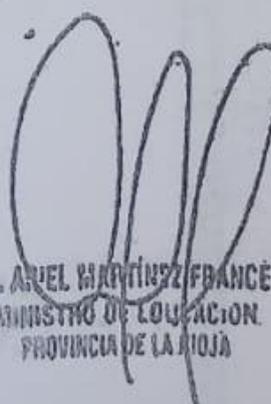
ARTICULO 1º.- DISPONER la continuidad del cambio de funciones otorgado al personal que se describe en el Anexo del presente acto administrativo, a partir del 01 de noviembre del 2024 hasta la finalización del ciclo lectivo 2024.

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

RESOLUCION M.E. Nº 2790

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
M.E.
E.
A.




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

FOTOCOPIA FIEL DEL ORIGINAL


José E. Fuentes
COORDINADOR GERAL
DE DESPACHO ADMINISTRATIVO

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

FOTOCOPIA FIEL DEL ORIGINAL

José E. Fuentes
COORDINADOR GENERAL
DE DESPACHO ADMINISTRATIVO

2790

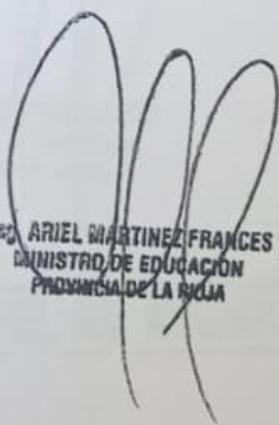
EL MINISTRO DE EDUCACIÓN
DE LA PCIA. DE LA RIOJA

-----AUTORIZA-----

---A la Sra. **ZALAZAR BEATRIZ ANALIA**, D.N.I. N°24971407, docente de 20 Hs cátedras de la escuela N°336 "Inmaculada Concepción" de la ciudad de Aimogasta -Dpto Arauco-; **CAMBIO DE FUNCIONES** para cumplir tareas en la Secretaría de Gestión Administrativa de este Ministerio, desde el día 5 del mes de marzo del año 2.025 y hasta el 4 de julio del año en curso. -----

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

403 25



122 ARIEL MARTINEZ FRANCES
MINISTRO DE EDUCACION
PROVINCIA DE LA RIOJA

