

**LOCALIDAD:** Chaupihuasi **DPTO.:** San Blas de Los Sauces**MES:** MAYO**AÑO:** 2025**PLANILLA DE ALTAS – BAJAS– NOVEDADES**

DNI	APELLIDO Y NOMBRES	CARGO	CARÁCTER	GRADO N.P.	SERVICIOS EN EL MES			MOTIVO VACANTE, SUPLENCIA, VOLANTIA
					DESDE	HASTA	TOTAL	
22.499.088	Vargas María Luisa	M. de Grado	Volante	1º "B"	05/05/25	08/05/25	4	Reemplaza desde el día 05/05/25 hasta 08/05/25 a la Profesora Cocha María Fernanda Licencia Relevo de Funciones N° 450/25
41.961.088	Luna Cinthia Leonela	M. de Grado	Volante	1ª B	01/04/25	01/04/25	2	Reemplaza desde el día 12/05/25 hasta 13/05/25 a la Profesora Díaz Silvina Rosa Jesús Licencia Ley 8.147
20.302.080	Reales Blanca Nelly	M. de Grado	Suplente	4ª	09/05/25	31/05/25	23	Alta el día 09/05/25 como Maestra de Grado Suplente, en reemplazo de la Profesora Cocha María Fernanda Licencia Relevo de Funciones N° 450/25



ESCUELA N°44 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO DE CONCENTRACION PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA CHAUPHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U CATEGORIA 2

DNI	APELLIDO Y NOMBRES	CARGO	CARÁCTER	GRADO N.P.	LICENCIAS			ARTICULO	PAROS	INASISTENCIAS	OBSERVACIONES
26.870.083	Casas María Micaela	M. Grado	Titular	1º	01/05/25	30/05/25	31	Art. 7.2.2 U.P.	-	-	-
30.575.530	Cocha María Fernanda	M. Grado	Suplente	1º B	05/05/25	31/05/25	26	Relevo de Funciones N° 450/25	-	-	-
28.896.870	Romero Ramona Nicolasa	M. Grado	Suplente	3º	01/05/25	31/05/25	31	Art. 7.2.2	-	-	-
22.488.875	Díaz Silvina Rosa Jesús	M. Grado	Titular	4º	12/05/25	13/05/25	2	Art. Ley 8.147	-	-	-
27.914.120	Quevedo Mirta Elena	M. Grado	Suplente	5º B	01/05/25	31/05/25	31	Art. 7.2.2	-	-	-
17.249.358	Aumada Adolfo Osvaldo	M. Grado	Titular	6º	01/05/25	31/05/25	31	Art. 7.2.2	-	-	-
23.320.996	Aguilar Lidia Carolina	M. Grado	Titular	1ºy2ºESO	01/05/25 05/05/25	04/05/25 31/05/25	4 27	Art. 7.2.2 Lic. Especial N° 465/25	-	-	-
35.541.935	Ávila Isabel del Valle	P.S.G.	Titular	-	26/05/25	31/05/25	6	Licencia Insalubridad	-	-	-
35.274.993	Carrión Emanuel Alexis	P.S.G.	Titular	-	14/05/25 28/05/25	27/05/25 31/05/25	14 4	Licencia Insalubridad Lic. Ley 3870 Art. 48 I.C P.1	-	-	-
35.193.971	Sahaydancy Evelyn	Profesora Ingles	Titular	4º a 6º	09/05/25	31/05/25	23	Art. 7.2.2	-	-	-
18.247.527	Luna María Ermelinda	Personal Administrativo	-	-	01/05/25 09/05/25	08/05/25 31/05/25	8 23	Licencia Especial N°741/25 Licencia Especial N° 969/25	-	-	-



*Prof. Juan Robles*  
**Prof. Juan Robles**  
 INSPECTOR TÉCNICO  
 SECCIONAL ZONA XV  
 DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES

*Prof. Delia R. Aguilar*  
**Prof. DELIA R. AGUILAR**  
 DIRECTORA INTERINA  
 ESC. N°44 - CHAUPHUASI



MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00173077

### CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
09	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: CASAS, MARIA MICAELA

DNI: 26.870.083

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC. N°044 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLOJ.C.

Ide/Cue 0004600151

Diagnóstico: Ca. de mama

Código N°021542

Código de Licencia:

720 0 0

Justificado

Desde: 9/04/2025

Hasta: 8/05/2025

Alta:

Control:

Observaciones del Profesional

722 ultimo parrafo

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

Recibido 09-04-2025  
 Hs: 15:15  
 J. Heimann  
 Auxiliar Dirección

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

Nota Adm.

MEDI-FAM S.R.L.  
 Av. Facundo Quiroga 661  
 La Rioja - Capital  
 C.P. 3004-657791  
**ORIGINAL**

Una 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 00174675

### CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
09	05	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: CASAS, MARIA MICAELA

DNI: 26.870.083

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC. N°044 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLOJ.C.

Ide/Cue 0004600151

Diagnóstico: Ca. de mama

Código N°021542

Código de Licencia:

720 0 0

Justificado

Desde: 9/05/2025

Hasta: 8/06/2025

Alta: / /

Control: 9/06/2025

**DC DR. DIEGO CORIGLIANI**

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

R/p

La ste Deny Silvia para Jesus  
 DNI = 22488872, se realizó los  
 estudios Ginecologicos =  
 Papendocuv, Colposcopia y  
 Ecografía Mamaria para  
 control Ginecologico.  
 En los dias 12/05/25 y 13/05/25

**Dr. Diego Corigliani**  
 Tocoginecología M.P. 1280  
 Recibido: 13.05.2025  
 Hs. 13:30  
 J. Heimann  
 Auxiliar Dirección

FECHA: 13.05.25



ESCUELA N°44 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO DE CONCENTACION PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA CHAUPHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE  
PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U CATEGORIA 2



ESCUELA N°44 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO DE CONCENTACION PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA CHAUPIHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U CATEGORIA 2

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE GESTIÓN EDUCATIVA

**LA RIOJA GOBIERNO**

LA SECRETARIA DE GESTIÓN EDUCATIVA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, DE LA PROVINCIA DE LA RIOJA

AUTORIZA

A la Señora COCHA, MARIA FERNANDA - D.N.I. N° 30.575.309, Docente en la Escuela N° 44 de Chaupihuasi; RELEVO DE FUNCIONES desde el día 05 de mayo del año en curso y por el termino de 30 (treinta) días corridos.

A pedido de la interesada y a los fines de ser presentada ante las Autoridades que la requieran. Se expide la presente a los treinta días del mes de Abril del año Dos Mil Veinticinco.

N° 450/25.

*[Signature]*

Lic. Prof. Zoraida B. Rodríguez  
SECRETARIA DE GESTIÓN EDUCATIVA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
PROVINCIA DE LA RIOJA

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

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00173907

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

Día	Mes	Año
23	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION  
Apellido y Nombre del Empleado: ROMERO, RAMONA NICOLASA  
DNI: 28.896.870  
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESC.N°044 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLOJ.C.  
Ide/Cue: 0004600151

Justificado Diagnóstico: Trastorno depresivo Código N°0810

Desde: 23/04/2025 Hasta: 22/05/2025 Alta: / / Control: 23/05/2025 Código de Licen: 720 0

Observaciones del Profesional

Francisco Perini Lago  
MÉDICO  
M. P. 3748

Nota Administración

**MEDI-FAM S.R.L.**  
Av. Facundo Quiroga N° 661  
La Rioja - Capital  
Tel: 3804-652291

**ORIGINAL**

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

*Recebo 24-04-25*

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

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00175437

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

Día	Mes	Año
26	05	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION  
Apellido y Nombre del Empleado: ROMERO, RAMONA NICOLASA  
DNI: 28.896.870  
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESC.N°044 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLOJ.C.  
Ide/Cue: 0004600151

Justificado Diagnóstico: Trastorno depresivo Código N°081099

Desde: 23/05/2025 Hasta: 22/06/2025 Alta: / / Control: 23/06/2025 Código de Licencia: 720 0 0

Observaciones del Profesional

**MEDI-FAM S.R.L.**  
División Laboral  
Tel/Fax (0380) 4652291  
Av. FACUNDO QUIROGA 671  
LA RIOJA - CAPITAL

**ORIGINAL**

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

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





ESCUELA N°44 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO DE CONCENTRACION PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA CHAUPIHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U CATEGORIA 2

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

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00173571

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

Día	Mes	Año
21	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION  
Apellido y Nombre del Empleado: AGUILAR, LIDIA CAROLINA  
DNI: 23.320.995  
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESC.N°044 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO J.C  
Ide/Cue: 0004600151

Justificado Diagnóstico: Cáncer de cuello uterino - E1 Código N°021612  
Desde: 21/04/2025 Hasta: 4/05/2025 Alta: / / Control: / / Código de Licencia: 720 0 0

Observaciones del Profesional  
AGOTÓ LOS 800 POR ARTICULO 722 U.P. DIAS ESTABLECIDOS POR LA LEY 9911

Nota Administración

Dr. RUBÉN CEJAS MARINO  
MEDICAM LABORAL  
MEDICO CLINICO - M. P. 866

Recibido 21.04.2025  
Hs. 15:00

MEDI-FAM S.R.L.  
Avda. Facundo Quiroga 661  
La Rioja - Capital  
Código 004-652291

Software diseñado por Raul E. Pedraza

MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE GESTIÓN EDUCATIVA

LA RIOJA GOBIERNO

**LA SECRETARIA DE GESTIÓN EDUCATIVA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, DE LA PROVINCIA DE LA RIOJA**

**AUTORIZA**

----- A la Señora **AGUILAR, LIDIA CAROLINA** - D.N.I. N° **23.320.995**, (D14) Maestro de Grado (j.c) en la Escuela N° 44 "Filomena N de Gondolo"; **LICENCIA ESPECIAL** desde el día 05 de mayo y hasta el día 04 de julio del año en curso. -----

----- A pedido del interesado y a los fines de ser presentada ante las Autoridades que la requieran, se expide la presente a los catorce días del mes de Mayo del año Dos Mil Veinticinco. -----

**N° 465/25**

Lic. Prof. Zoraida E. Rodríguez  
SECRETARIA DE GESTIÓN EDUCATIVA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
PROVINCIA DE LA RIOJA

Recibido 06.05.2025  
Hs 9:00

MEDI-FAM S.R.L.  
Av. Facundo Quiroga 661  
La Rioja - Capital  
Código 004-652291

Software diseñado por Raul E. Pedraza

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

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00174693

**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**

Día	Mes	Año
09	05	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION  
Apellido y Nombre del Empleado: SAHAYDANCY, EVELIN  
DNI: 35.193.971  
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: ESC.N°024 PROVINCIA DEL NEUQUEN J.C.  
Ide/Cue: 0004600105 / 14600046

Justificado Diagnóstico: Embarazo de alto riesgo Código N°260840  
Desde: 9/05/2025 Hasta: 10/06/2025 Alta: / / Control: 11/06/2025 Código de Licencia: 720 0 0

Observaciones del Profesional  
CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-IMR-

Nota Administración

Francisco Perini Lago  
MEDICO  
M. P. 3748

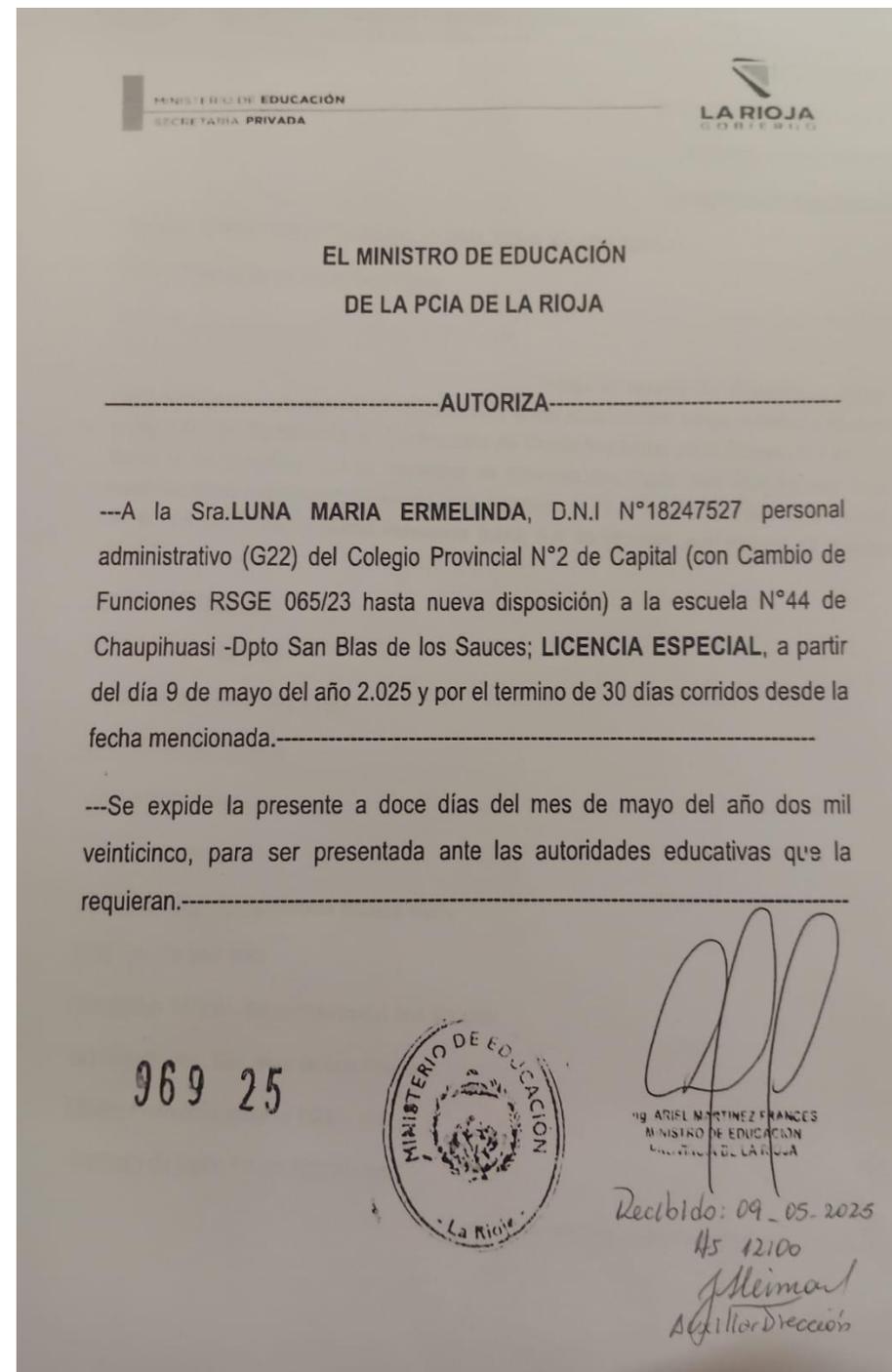
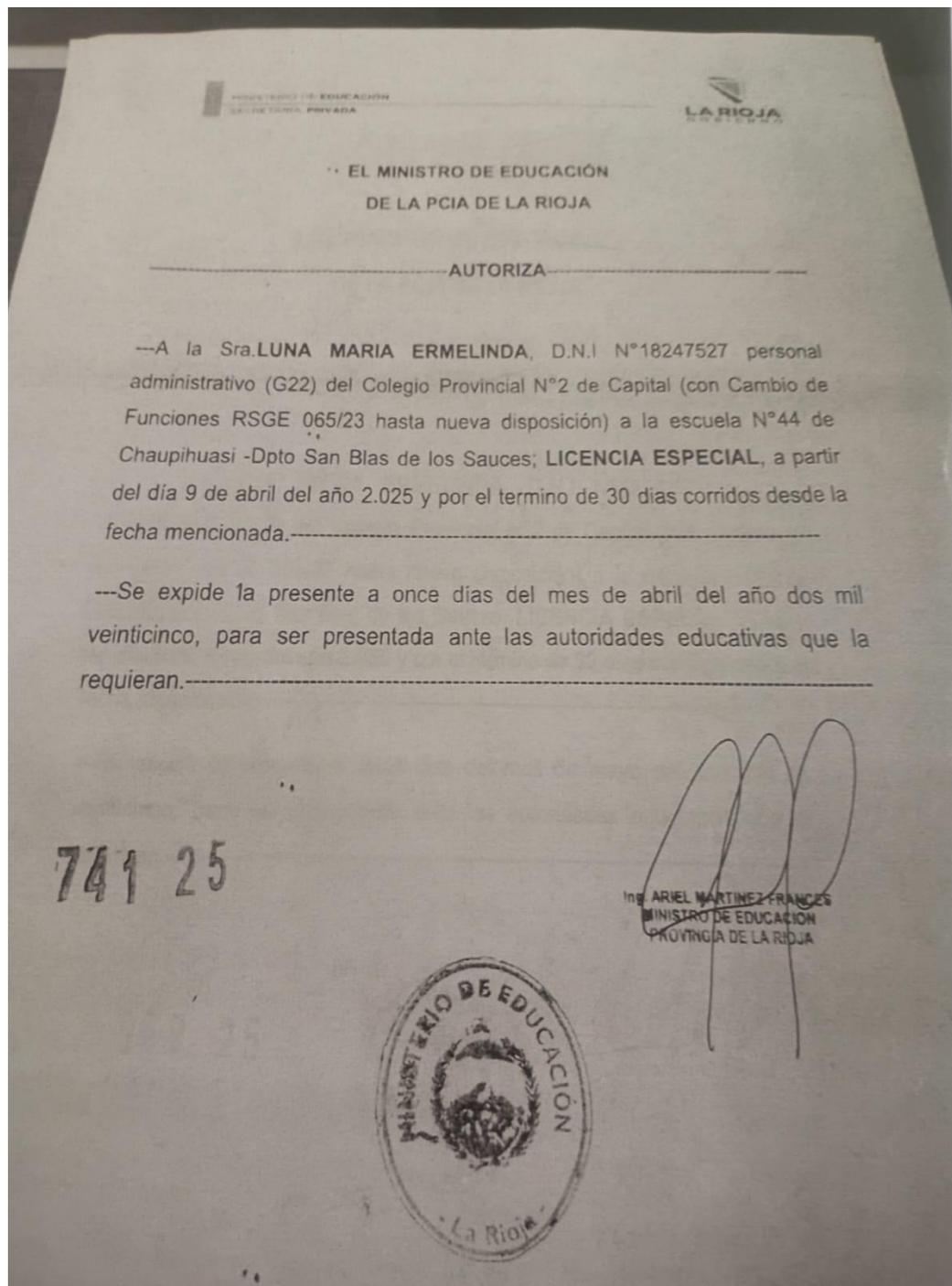
Recibido: 10-05-2025  
Hs 8:30

MEDI-FAM S.R.L.  
Av. Facundo Quiroga 661  
La Rioja - Capital  
Código 004-652291

Software diseñado por Raul E. Pedraza



ESCUELA N°44 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO DE CONCENTRACION PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA CHAUPIHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U CATEGORIA 2





EESCUELA N°44 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO DE CONCENTACION PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA CHAUPIHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U CATEGORIA 2

**HOSPITAL DTTAL" DR. OSVALDO POLO"**  
**LOS ROBLES-LA RIOJA**

El Médico que suscribe **CERTIFICA** que CARRION EMANUELE ALEXIS  
 DNI 35274993 De 34 Años de edad, con domicilio en CHAUPIHUASI  
**SOLICITA LICENCIA POR ENFERMEDAD**  
**DIAGNOSTICO:** ESQUINOS DE ROSILOS Por el término de 10 (diez) días.  
 Se extiende el presente certificado para ser presentado ante las autoridades que lo quieran.  
 Los Robles... 28 de MAYO de 2025

Dr. MARIO H. ASATO  
 MÉDICO CIRUJANO  
 M.P. 1286

Firma

La Rioja, 28 de Mayo de 2025

SEÑOR JEFE:  
 1.- Tengo el agrado de dirigirme a Ud., solicitando quiera tener a bien proceder al RECONOCIMIENTO MEDICO del Agente que a continuación se cita.  
 2.- Saludo a Ud. atentamente.

IDENTIFICACIÓN DEL AGENTE DOCUMENTO N° 35274993  
 APELLIDO: CARRION NOMBRES: EMANUELE ALEXIS  
 CALLE: RUTA NACIONAL 40 N° Piso: Dpto.  
 BARRIO: CHAUPIHUASI TEL.  
 REPARTICION: MINISTERIO EDUCACION C Y TECNOL

RECONOCIMIENTO MEDICO SOLICITADO PARA: (Marcar con "X" según corresponda)  
 Licencia por Maternidad  Carpeta Med. Consultorio  Carpeta Med. Domicilio  Atención de Familiar

NORMA VIGENTE LEY: 3870 ARTICULO: 48 INCISO: C PUNTO: 1

OBSERVACIÓN:

Al Señor Jefe Dpto. Reconocimientos Medicos Su Despacho

Prof. Delia R. Aguilar  
 DIRECTORA INTERINA ESCUELA N° 44 CHAUPIHUASI

EESCUELA N° 44 FILOMENA NAVARRO DE GÓNDOLO DE CONCENTRACIÓN, PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA-CHAUPIHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U

Chaupihuasi, 09 de mayo de 2025

**ASUNTO: TOMA DE POSESION MAESTRA DE GRADO SUPLENTE**

SEÑOR: INSPECTOR TECNICO SECCIONAL ZONA XV-LOS ROBLES  
 PROFESOR: ROBLES JUAN BAUTISTA  
 S...../.....D.

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de comunicar que el día 09/05/2025, tomo posesión del cargo la **Señora Reales Blanca Nelly D.N.I. N° 20.302.080, como Maestra de Grado Suplente**, en la Escuela N° 44 "Filomena Navarro de Gondolo", de la Localidad de Chaupihuasi, Dpto. San Blas de Los Sauces, de modalidad Jornada Completa, en el Cargo de Maestra de 1° Grado "B", Suplente en reemplazo de la Profesora Cocha María Fernanda D.N.I. N.º 30.575.309, por Relevo de Funciones N° 450/25.

**Adjunto fotocopia:**  
 D.N.I. N° 20.302.080  
 Declaración Jurada de Cargo  
 CUIL 27-20.302.080-0  
 Acto Administrativo

**Datos Personales:**  
**Apellido y Nombres:** Reales Blanca Nelly  
**D.N.I. N°** 20.302.080  
**Domicilio:** Sálicas- Ruta Provincial N.º 40 S/N  
**Localidad:** Dto. San Blas de Los Sauces  
**Título:** Profesora para la EGB 1 y 2  
**Numero de CUIL:** 27-20.302.080-0

Sin otro motivo saludo a usted muy cordialmente

Prof. Delia R. Aguilar  
 DIRECTORA INTERINA ESCUELA N° 44 CHAUPIHUASI

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO MEDICO**  
 La Rioja, 28 de MAYO de 2025

SEÑOR JEFE:  
 1.- Tengo el agrado de dirigirme a Ud. solicitando quiera tener a bien proceder al RECONOCIMIENTO MEDICO del Agente que a continuación se cita.  
 2.- Saludo a Ud. atentamente.

IDENTIFICACIÓN DEL AGENTE DOCUMENTO N° 35274993  
 APELLIDO: CARRION NOMBRES: EMANUELE ALEXIS  
 CALLE: RUTA NACIONAL 40 N° Piso: Dpto.  
 BARRIO: CHAUPIHUASI TEL.  
 REPARTICION: MINISTERIO EDUCACION C Y TECNOL

RECONOCIMIENTO MEDICO SOLICITADO PARA: (Marcar con "X" según corresponda)  
 Licencia por Maternidad  Carpeta Med. Consultorio  Carpeta Med. Domicilio  Atención de Familiar

NORMA VIGENTE LEY: 3870 ARTICULO: 48 INCISO: C PUNTO: 1

OBSERVACIÓN:

Al Señor Jefe Dpto. Reconocimientos Medicos Su Despacho

Dr. MARIO H. ASATO  
 MÉDICO CIRUJANO  
 N.º 1286



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
J.U.E.T.A.E.N.O.



FICHA DE DESIGNACIÓN DEL DOCENTE

Señor/a Profesor/a: REALES BLANCA NELLY  
D.N.I. N° 20302080  
Orden de Mérito: 17 Pje.: 27,887  
CESE L.O.M.: 2025 interino y Suplentes Maestros de Grado Jornada Completa-Docente

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 08 del mes de mayo del año 2025, ha sido designado en la escuela N° 44 "Filomena Navarro de Gondolo" JC de la Localidad de Chaupihuasi, Departamento San Blas de los Sauces en el Cargo de Maestro de Grado Jornada Completa, Suplente en reemplazo de la Prof. Cocha María Fernanda DNI 30 575 309, quien se encuentra con Relevo de Funciones, Autorización N° 450/25.

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: INTERINO  SUPLENTE   
ORIGEN DE LA VACANTE: LICENCIA LEY  ART.  INC.   
CREACIÓN  JUBILACIÓN  RENUNCIACIÓN  AFECTACIÓN  AUTORIZACIÓN

OTROS: Cocha María Fernanda DNI 30 575 309, Autorización N° 450/25 .....

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 .....



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

# ANSES

## Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 09/05/2025 a las 10:13 hs  
Fecha de alta: 29/11/1996

Titular  
**REALES BLANCA NELLY**

Documento  
**DU 20302080**

CUIL/CUIT  
**27-20302080-0**

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.



ESCUELA N°44 FILOMENA NAVARRO DE GONDOLO DE CONCENTRACION PRODUCTIVA Y JORNADA COMPLETA CHAUPIHUASI DPTO. SAN BLAS DE LOS SAUCES PCIA DE LA RIOJA UBICACIÓN A.R.U CATEGORIA 2



### Ministerio de Educación

### PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

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

2 Número de Documento: 20302080

2018 Número de C.U.I.L.: 27203020800

3 Apellido y Nombre: Reales Blanca Nelly

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	Escuela N° 44 Filomena N. de Gondolo	09/05/25	D014	D	S		Maestra de Grado	40	P	1º	B	J/C	8 a 16hs	 Blanca Nelly Reales DIRECTORA INVERINA ESC. N° 44 - CHAUPIHUASI				



19 Es Jubilado/a:  20 Fecha de Jubilación:

21 Resolución N°:  22

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Salicas..... Fecha: 09..... de Mayo..... de 2025

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

  
.....  
Firma del Agente

## INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

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

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

1. Marcar con una cruz el tipo de Documento.
2. Consignar número de Documento exacto.
- 2 BIS Consignar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)
3. Consignar Apellido y Nombre completo.
4. Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta.
5. Consignar Nombre del Establecimiento 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.

