MINISTERIO DE **EDUCACIÓN**

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

LA RIOJA
GOBIERNO

Señor/a Profesor/a:
MORALES, MILENA DEL VALLE
DNI N°:29742823
L.O.M.: **OFICIAL 2024 PRIMER LLAMADO ESPECIAL DEPARTAMENTAL, TITULO DE DOCENTE DE MAESTROS TERAPISTAS OCUPACIONAL PARA ESCUELAS ESPECIALES. DPTO. CAPITAL .-**
Orden de Mérito: **1** Puntaje.: S/P

Los Miembros de J.U.E.T.A.E.N.O. de los Niveles Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día **13** del mes de **SEPTIEMBRE** del año **2024**, ha sido designado/a en el/las **ESCUELA ESPECIAL Nº 338** del Dpto. **CAPITAL** en el Cargo de **MAESTRA TERAPISTA OCUPACIONAL** TURNO **TARDE** en reemplazo de **RUMILLA, SILVIA MARICEL – DNI Nº 23660216.-**

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: **SUPLENTE.-**

ORIGEN DE LA VACANTE: **POR LICENCIA LEY 9911 ART. 7.2.2-**

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. Mónica Yolanda Socca
PRESIDENTA
JUETAENO

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.

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / *Surname*
MORALES

Nombre / *Name*
MILENA DEL VALLE

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
C

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
09 DIC/ DEC 1982

Fecha de emisión / *Date of issue*
08 NOV/ NOV 2021

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
08 NOV/ NOV 2036

Documento / *Document*
29.742.823

Trámite Nº / Of. ident.
00681316138
7028

DOMICILIO: BENJAMIN DE LA VEGA 281 Bº CENTRO - LA RIOJA - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: LA RIOJA

CUIL: 27-29742823-9

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

PULGAR

IDARG29742823<3<<<<<<<<<<<<<<<
8212096F3611085ARG<<<<<<<<<<<2
MORALES<<MILENA<DEL<VALLE<<<<<

Fecha de Emisión: 28/11/2019

Fecha de Alta: 21/10/2002

CONSTANCIA GRATUITA

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

CUIL/CUIT: 27-29742823-9

MORALES MILENA DEL VALLE

DOCUMENTO: DU29742823

Ud. debe tener un único CUIL/CUIT. Esta Credencial debe ser exhibida para realizar cualquier trámite ante ANSES u otro organismo que le requiera su CUIL/CUIT. Los datos contenidos en la presente consulta, podrán certificarse accediendo a la página institucional www.anses.gob.ar . De acuerdo a lo dispuesto por la Resolución D.E. 76/09, la Constancia de CUIL/CUIT emitida a través de la Página WEB de ANSES NO requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES

Esta Constancia de CUIL/T no tiene vencimiento.

DESCARGÁ MI ANSES MÓVIL EN TU CELULAR

LA RIOJA GOBIERNO

Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

[1]Tipo de Documento D.N.I. [X] L.E. [ ] L.C. [ ] [2] Número de Documento: 29742823 [2BIS] Número de C.U.I.L.: 27-29742823-9

[3]Apellido y Nombre: Morales Milena del Valle.

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
D	Escuela 389 Tinkunaco	3	4	23	DOS	D	5	1	Maestro de grado Terapista Ocup.	15 hs	P	–	–	M	9 12 hs	9 12 hs	9 12 hs	9 12 hs	9 12 hs.	
A	Esc. 338 Fray M. Esquiu	13	9	24	DOS	D	5		Maestro de grado Terapista Ocup. c.	20 hs	P	–	–	T	14:20 17:20	14:20 17:20	14:20 17:20	14:20 17:20	14:20 17:20	

Lic. Alejandra Herrera
Directora Titular
Esc. N° 389 "Tinkunaco"

Lic. Sara E. Sosa
Directora Titular
Esc. Especial N° 338 "Fray M. Esquiu"

ESCUELA ESPECIAL N°338
"Fray Mamerto Esquiú"

[19] Es Jubilado/a: [ ] [20] Fecha de Jubilación: [ ][ ][ ] [21] Resolución N°: [ ] [22] [ ]

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: La Rioja Fecha: 13 de Septiembre de 2024

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.