



Aimogasta, 23 abril de 2025

A LA SRA.
SUPERVISORA DE ZONA VI
PROF. VALERIA PEREA
S...../.....D

La Dirección de la Escuela N° 174 "Provincia De Salta", de Jornada Completa, de la Ciudad de Aimogasta Dpto. Arauco, se dirige a Ud. a efectos de comunicar **la Toma de Posesión como Maestra de Grado Suplente** de la **Prof. Quinteros, Valeria Deolinda; DNI N° 27.450.168**; en reemplazo de la Maestra de Grado Titular **Prof. Ramos, Verónica Silvana** con Tareas Pasivas Definitiva.

DATOS DE LA DOCENTE:

Apellido y Nombre: **Quinteros, Valeria Deolinda**

DNI N°: **27.450.168**

TITULO: **Prof. para la Educación Primaria.**

N° de CUIL: **27-27450168-0**

Fecha de Toma de Posesión: **23 de abril de 2025.**

Se adjunta la siguiente documentación:

1. Nota de Designación.
2. Fotocopia de DNI.
3. Fotocopia del CUIL.
4. F2.

Sin otro particular saluda a Ud. muy atte.-



Edgardo Ramón Delgado
Director

DESIGNACIÓN DOCENTE

Señor/a Profesor/a:

QUINTEROS VALERIA DEOLINDA

DNI Nº: 27450168

Orden de Mérito: 08 Puntaje.: 18,085

L.O.M.: OFICIAL 2025 INTERINOS Y SUPLENTE –TITULO DOCENTE - MAESTRA DE GRADO ESCUELA JORNADA COMPLETA

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 174** del Dpto. **ARAUCO** en el Cargo **MAESTRA DE GRADO JORNADA COMPLETA** del Turno **JORNADA COMPLETA** en reemplazo de **RAMOS VERONICA SILVANA DNI Nº 26.054.153**.

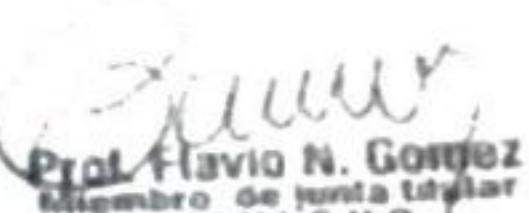
CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: TAREA PASIVAS RESOL. Nº 0874/16

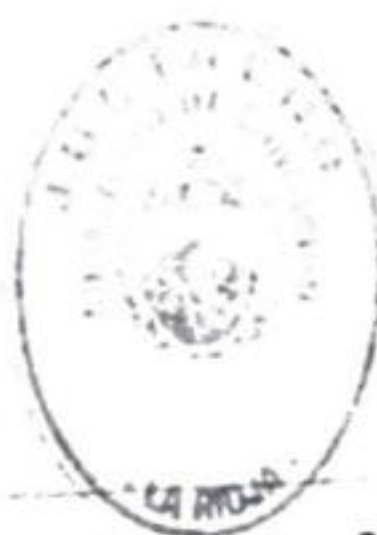
Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a:



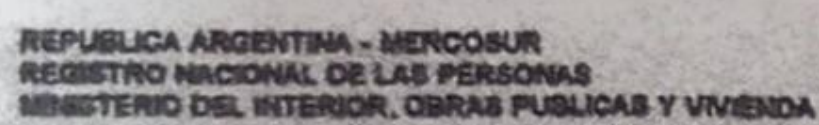
Prof. Flavio N. Gomez
Miembro de Junta titular
JUEAENO
Secretaría de Educ. y Tecnología



Prof. Monica Rolanda Soria
PRESIDENTA
JUEAENO
Secretaría de Educ. y Tecnología

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.com



Apellido / Surname
QUINTERO

Nombre / Name
VALERIA DEOLINDA DE LA CRUZ

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
F	ARGENTINA	B

Fecha de nacimiento / Date of birth
19 JUN/ JUN 1979

Fecha de emisión / Date of issue
21 AGO / AUG 2018

Fecha de vencimiento / Date of expiry
24 AGO/ AUG 2033

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documenta / Document

27.450.168

Tramite Nº / Of. Ident.
00560306702
7028

DOMICILIO: PUBLICA MZNA. B 28 80 VIVIENDAS -
AIMOGASTA - ARAUCO - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: LA RIOJA

CUIL: 27-27450168-0

Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

PULGAR

IDARG27450168<1<<<<<<<<<<<<<<
7906190F3308213ARG<<<<<<<<<<2
QUINTERO<<VALERIA<DEOLINDA<DE<

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 22/04/2025 a las 20:49 hs

Fecha de alta: 15/09/1997

Titular

QUINTERO VALERIA DEOLINDA DE LA CRUZ

Documento

DU 27450168

CUIL/CUIT

27-27450168-0

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.

☒ ☐ ☐

² Número de Documento:

2BIS Número de C.U.I.L

³Apellido y Nombre: Quintero, Valeria Deelinda de la Cruz

Apellido y Nombre: <u>Quilley, Oscar</u>											18										
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17				
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				
A	Esc. N° 174 Pcia. de Salta	23/04/25	D14	D	S	18	Maestra de Grado	40	P	2	A	JC	8:00 16:00	8:00 16:00	8:00 16:00	8:00 16:00	8:00 16:00				
																					

²⁰ Fecha de Jubilación:

²¹ Resolución N°:

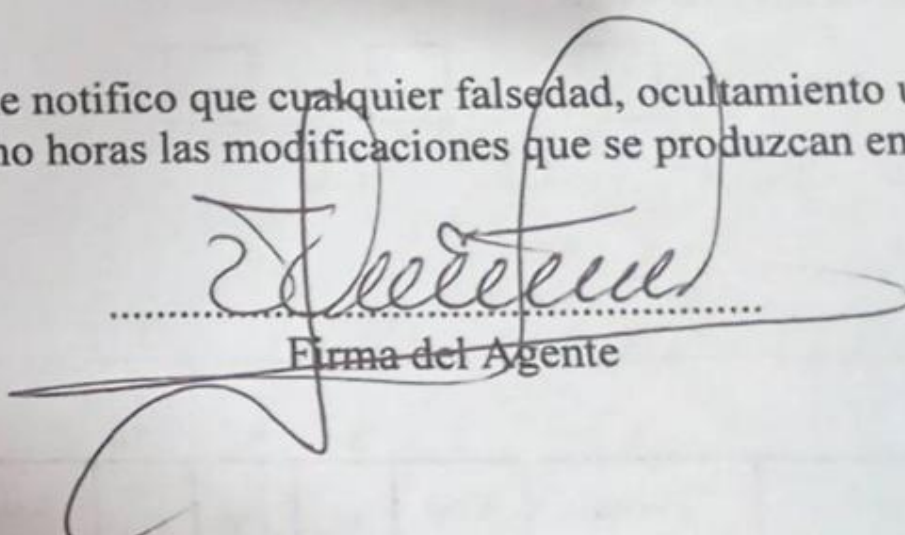
22

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Aimogasta..... Fecha: 23 de Abril..... de 2023

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.