

NOTA Nº 14/25

 Aimogasta, 21 de Marzo de 2025

SR. SUPERVISOR ZONA III

Prof. Moreno Luis

SU DESPACHO

 La rectoría del C.E.J. A- Aimogasta, tiene el agrado de dirigirse a Usted y por su intermedio a quién corresponda, a efectos de elevar ALTA de la Docente: BARROS CELIA, D.N.I. Nº 22.714.243, en 02 (dos) Horas, en los Espacios Curriculares y Cursos que a continuación se detalla:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPACIO CURRICULAR** | **HORAS** | **CURSOS** | **DIV** | **SEDE** | **MODALIDAD** |
| Ciencias Sociales. | 02 (dos) |  2º |  B | AIMOGASTA | SEMIPRESENCIAL |

.

 Adjuntando la siguiente documentación:

* ND-01
* Certificado médico expedido por MediFam.
* Documentación presentada por la Prof. Vera Antonia

 Sin otro motivo saludamos a Usted con distinguida consideración



 



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ZONA AIMOGASTA |

C:\Users\Marisa\Documents\descarga.jpg

|  |
| --- |
| **PLANILLA DE NOVEDADES DE DOCENTES** |

 INTERIOR PROVINCIAL | **ND-01** |
| CUE | 4600046 | 00 | Denominación de la escuela | Centro Educativo para Jóvenes y Adultos |
| Documento | 22.714.243 | Agente | Barros Celia | Fecha: 06/03/2025 |
|  |
| CUPOF 1 | Ciencias Sociales 02 Horas  2º Año Div. “B”- Modalidad Semi-presencial | C:\Users\Marisa\Downloads\WhatsApp Image 2021-05-28 at 22.55.01 (1).jpeg |
| CUPOF 2 |  |  |
| CUPOF 3 |  |  |
|  Movimiento |  ALTA XAInicio de AltaFín AltaSit. Rev.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T | I | **S** | V |

 | 06/03/25 |  BAJA BFecha de Baja: Motivo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R | C | T | P |
| M | TRF | D |

 |  | Firma y Sello de la Autoridad Escolar.C:\Users\Marisa\Downloads\FIRMA_RECTOR-removebg-preview-removebg-preview.pngC:\Users\Marisa\Downloads\WhatsApp Image 2021-05-28 at 22.55.01.jpeg |
|  INICIO DE LICENCIAIFecha Término Prev.Código Art. |  FÍN DE LICENCIAFFecha Sujeta a confirmación médica | Conformidad Agente |
|  |  | Continuidad Suplente Fecha Hasta: / / |
| Observaciones: El día 06/03/2025 se da el Alta a la Prof. Barros Celia, D.N.I. Nº 22.714.243 debido a que en el día de la fecha toma posesión de las horas designadas. | Firma y Sello de la Autoridad de Supervisión |