

La Rioja, 06 de mayo de 2024

A la Sra. Directora del Jardín de Infantes N° 2 "María Montessori"

Prof. Flavia Martínez

S...../.....D:

La que suscribe, Profesora de Educación Inicial Sabrina Priscila Gauna DNI: 37.879.271 se dirige a usted con el fin de ofrecer servicio como docente volante en dicha institución educativa en el turno mañana del corriente año.

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable, saludo a usted atentamente.



Sabrina Priscila Gauna
DNI 37.879.271

Teléfono: 3804241931

JARDIN DE INF. N° 2 M. MONTESORI	
ENTRADA	SALIDA
FECHA 06-05-24	FECHA
HORA: 10:35	HORA:
FIRMA 	FIRMA:

Acta N°9

En la ciudad de La Rioja, capital del mismo nombre, en el local escolar del Jardín de Infantes N°2 "María Montessori", siendo las 08:30hs., la Sca. Vicedirectora Prof. Silvia Asis, procede a tomar posesión del cargo de maestro volante del turno mañana a la Prof. Sabrina Priscila Gauna, DNI N° 37.879.271, quien presenta la documentación pertinente para su ejercicio.

Siendo el día 14 de mayo de año 2024, se cierra el acto administrativo con la Firma de los presentes.

Sabrina Priscila Gauna
Sabrina Priscila Gauna



Silvia Alejandra Asis

Silvia Alejandra Asis
VICE DIRECTORA
Jardín de Infantes N° 2 "María Montessori"
Ministerio de Educación, Provincia de LR

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 05/05/2024 a las 22:08 hs
Fecha de alta: 05/04/2011

Titular
GAUNA SABRINA PRISCILA

Documento
DU 37879271

CUIL/CUIT
27-37879271-7

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.

BIBLIOTECA DE INF. N° 2 M. MONTEVIDEO	
ENTRADA	SALIDA
FECHA: 06.05.24	FECHA:
HORA: 10:25	HORA:
FIRMA: 	FIRMA:



Ficha de Inscripción

Inscripción General Anual

36528

NIVEL INICIAL

Departamento donde se inscribe: CAPITAL

Fecha: 20/06/2023

Datos Personales

Apellido y Nombres: GAUNA, SABRINA PRISCILA

DNI: 37879271

Datos de Domicilio

Calle: Nápoles

Nro: 1131

Piso:

Dpto:

Barrio: Santa Isabel

Localidad: CAPITAL - LA RIOJA

Departamento: CAPITAL

Datos de Contacto

E-Mail: sabrina.pgauna5@gmail.com

Telefono: 3804241931

Título: Profesor Nivel Inicial

Otro Título:

BOLEN DE INF. N° 2 M. MORT. LG. 2007	
ENTRADA	SALIDA
FECHA: 06.05.24	FECHA:
HORA: 10:36	HORA:
FIRMA: <i>[Firma]</i>	FIRMA:



E MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

provincia que late



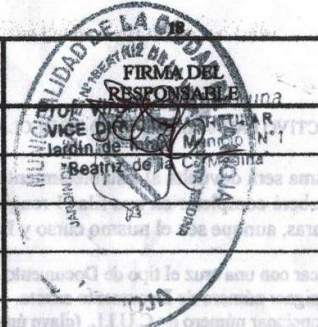
Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

1 Tipo de Documento: D.N.I. L.E. L.C. Número de Documento: 37879271 2025 Número de C.U.I.L.: 27378792717

3 Apellido y Nombre: Gauna Sabrina Priscila

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	Mié.	Jueves	Viernes
D	Jardín de Infantes Municipal N° 1 de la Hija de la Virgen de Guadalupe	17/08/22	001-3	D	5	-	Docente Auxiliar - Suplente	20	I	3	G	T	14 a 18 hs	14 a 18 hs	14 a 18 hs	14 a 18 hs	14 a 18 hs



19 Es Jubilado/a: 20 Fecha de Jubilación: 21 Resolución Nº: 22 **F2**
Ver Instructivo al dorso →

Lugar: La Rioja, Capital

Fecha: Lunes 06 de Mayo 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.