



Gobierno de la Provincia de La Rioja Ministerio de Educación		ZONA: CAPITAL		PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES	ND-01 ^{etc}	
CUE:	4600	Denominación de la Escuela:	Colegio Paul N° 2			
Documento:	22221166	Agente:	Roches Mario		Fecha: 3/4/25	
Plazas Afectadas: ☐ Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela		Nombre Ocupante Actual:				
CUPOF 1:	CAP 1º 4º (02bs)					
CUPOF 2:						
CUPOF 3:						
CUPOF 4:						
CUPOF 5:						
MOVIMIENTO	A ☒ ALTA Inicio de Alta: 3/4/25 Fin de Alta: Sit. Rev. T I S V Antigüedad Certificada: años		B ☐ BAJA Inicio de Baja: Motivo: R C T P M TRF D Nota de Renuncia: 		Firma y Sello del Director / Rector: Profr. Daniel Esteban Chaberi RECTOR COL. PROV. N° 2 HERODES DE MALDONADO LA RIOJA, ARGENTINA	
	I ☐ INICIO DE LICENCIA Fecha: Término Prev.: Código: Art: Certificado Médico: 		F ☐ FIN DE LICENCIA Fecha: Código: Art: 			Conformidad Agente:
	C ☐ CONTINUIDAD SUPLENTE Fecha Fin: 					
	Observaciones: Alta por Renuncia del Profe Godoy Alexis.					
ADVERTENCIA: Si por alguna razón, el TRAMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, la Autoridades que firmen esta planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el envío posterior de la documentación. Todos los requisitos deben presentarse antes del cierre de la liquidación.						
Casos en los que resulta OBLIGATORIO el Informe de OTRO movimiento: Si ha informado el Alta de un suplente, ANTES debe informar la Licencia del agente al que suple. Si ha informado el Alta de un Interino o Suplente en una Plaza, ANTES debe informar la baja o licencia del ocupante anterior. Si ha informado el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo supla (si lo hubiere). Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente, ANTES debe informar la BAJA de quien lo supla (si lo hubiere).						
REFERENCIA	ALTA (Situación de Revista): T= Titular, I= Interino, S= Suplente Común, V= Volante BAJA (Motivos): R= Renuncia, C= Cierre, T= Término, P= Presentación del Docente, M= Traslado, TRF= Transferencia, D= Disponibilidad					

Prof. Juan Campesino del Q. Ocho
Miembro de Junta Titular
LUTALERO
Ministerio de Educación La Rioja

Profr. Mariana Yoparis Soria
PRESIDENTE
JUNTA
Ministerio de Educación y Tecnología



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

Junta Única de Evaluación de Títulos y Antecedentes del Educador Nivel Obligatorio

FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesor/a: Puches Marina
D.N.I. 22221681
TELEFONO:
Presente

La JUETAENO Nivel Medio, le comunica que ha sido designado en el
establecimiento: COLEGIO PROVINCIAL N° 2 con domicilio en BASE MELCHOR N.672 BO.ANTARTIDA
ARG. 672 Zona: 4 Localidad:

CARGO/N° DE HORAS VACANTE: 03

ESPACIO CURRICULAR: C.A.P. (Historia) CURSO: 1ro DIV.: 4ta

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Renuncia

OTROS: Por renuncia del docente suplente Godoy Alexis, y por afectación de la titular.

Por el término de : 30 días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes
y en acto público del día: 03/04/2025
Deberá presentarse ante la Dirección y/o Rectoría del Establecimiento para tomar posesión del
cargo y/o Horas Cátedras correspondiente. Dentro de las 24 hs. recibido la presente.
Saluda a Ud. Atte.

Queda Ud., Debidamente Notificado

Firma del docente: *Marina Puches*

Aclaración: *Marina Puches*

DNI N°: *22221681*

Fecha: *3-9-25* Hora: *19:00hs*



CTA: 4163 /25

Modulo	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
1° modulo	Lunes	II	14.00.00	16.00.00	Toda

Prof. Juan Gregorio del Valle
Intendente de Nivel Medio
JUETAENO
Ministerio de Educación de la Rioja

Marina Puches
PRESIDENTE
JUETAENO
Ministerio de Educación de la Rioja



Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

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

2° Número de Documento:

2	2	2	2	1	6	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---

285° Número de C.U.I.L.:

2	7	2	7	2	2	1	6	2	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3° Apellido y Nombre: PUCHES MARINA ALEJANDRA.....

4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	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	Miér.	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	COLEGIO N° 2	03 04 25	E01	D	S	21	C.A.P (Historia)	3	M	1°	4°	T	14:00 16:00					
D	COLEGIO N°2	30 07 24	E01	D	S	21	FACILITADOR PEDAGOGICO	1	M	TB	B	V			21:10 21:50			
D	COLEGIO N°2	30 7 24	E01	D	S	21	CIENCIAS SOCIALES: HISTORIA	2	M	TB	B	V			19:50 21:10			
D	COLEGIO N°2	28 02 25	E01	D	S	21	HISTORIA	3	M	2	2°	T						
D	COLEGIO N°2	28 02 25	E01	D	S	21	HISTORIA	3	M	4	2°	T	17:40 18:40		17:40 18:40			
D	COLEGIO N°1	24 11 21	E071	D	I	21	PRECEPTORA	1C	M	-	-	M	8:00 12:20	8:00 12:20	8:00 12:20	8:00 12:20	8:00 12:20	
D	COLEGIO N°1	14 3 24	E01	D	S	21	HISTORIA	4	M	T.B	1°	V	20:30 21:45			20:30 21:45		
D	COLEGIO N°14	10 03 25	E01	D	S	21	HISTORIA	3	M	3	D	T	14:00 15:20	16:10 16:50				

19 Es Jubilado/a: ☐

20 Fecha de Jubilación: ☐

21 Resolución N°: ☐

22 ☐

Ver instructivo al dorso →

F2

