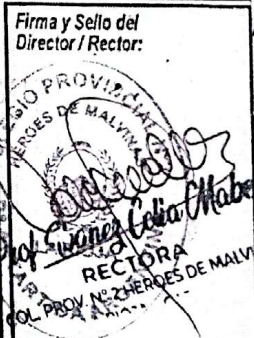
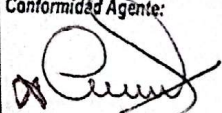


		ZONA: CAPITAL	358
Gobierno de la Provincia de La Rioja Ministerio de Educación		PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES ND-01	
CUE:	46000 6800 Denominación de la Escuela: <u>Colegio Privado N° 2</u>		
Documento:	23-248-777	Agente:	Fernando Z. Bob. Celente
Plazas Afectadas:	☐ Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela		Fecha: <u>31/3/25</u>
CUPOF 1:	CAP 1º 6T2 (3hs) TT		Nombre Ocupante Actual:
CUPOF 2:	Ingles 3º 2do (3hs) TT		
CUPOF 3:	CAP 3º 6T2 (3hs) TT		
CUPOF 4:			
CUPOF 5:			
MOVIMIENTO	A) ☒ ALTA Inicio de Alta: <u>31/3/25</u> Fin de Alta: <u> </u> Sit. Rev. <u>T I S V</u> Antigüedad Certificada: <u> </u> años		B) ☐ BAJA Inicio de Baja: <u> </u> Motivo: <u>R C T P</u> <u>M TRF D</u> Nota de Renuncia: <u> </u>
	I) ☐ INICIO DE LICENCIA Fecha: <u> </u> Término Prev.: <u> </u> Código: <u> </u> Art.: <u> </u> Certificado Médico: <u> </u>		F) ☐ FIN DE LICENCIA Fecha: <u> </u> Código: <u> </u> Art.: <u> </u> C) ☐ CONTINUIDAD SUPLENTE Fecha Fin: <u> </u>
			Firma y Sello del Director / Rector: 
			Conformidad Agente: 
Observaciones: <u>Alta por Coppel Médica de la Profesora Moroy Graciela.</u>			
ADVERTENCIA: Si por alguna razón, el TRAMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, la Autoridades que firman 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 suple (si lo hubiere). Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente, ANTES debe informar la BAJA de quien lo suple (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		

itorio

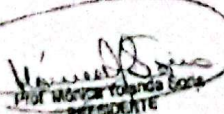
ARTIDA

gles.

entes y
ón del

					Semana
					Toda
					Toda
					Toda
viado	Jueves	TT	16:00:00	18:00:00	

Prof. Luis Carreras del V. Ocho
 Miembro de Junta Titular
 U.T.A.E.N.O.
 Ministerio de Educación La Rioja


 PRESIDENTE
 JUEZADO
 Ministerio de Educación La Rioja



FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesor/a: Carla Celeste Fernández

D.N.I. 33278774

TELÉFONO - 3804243186.

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: 9

ESPACIO CURRICULAR: CAP CURSO: 1ro 3ro 3ro DIV: 6ta 6ta 2da

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO

OTROS: por carpeta medica de la docente Montoya Graciela, perfil solicitado lengua extranjera, ingles.

Por el término de : días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 31/03/2025

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:

Aclaración: Fernández González, Carla Celeste

DNI N°: 33278774

Fecha: 31-03-25

Hora: 18.36



ACTA: 4033 /25

Modulo	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
2° modulo	Miercoles	II	16.10.00	18.10.00	Toda
3° modulo	Jueves	II	14.00.00	16.00.00	Toda
2° modulo	Jueves	II	16.00.00	18.00.00	Toda

Ref. Excmo. Sr. Director del C. P. N.º 2
Antártida
La Rioja

Excmo. Sr. Director del C. P. N.º 2
Antártida
La Rioja



Tipo de Documento

D.N.I. ☐

L.E. ☐

L.C. ☐

Número de Documento:

3	3	2	7	8	7	7	4
---	---	---	---	---	---	---	---

2815 Número de C.U.I.L.

2	7	3	3	2	7	8	7	7	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Apellido y Nombre: **Fernández González Carla Celeste**

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	Miérc.	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	Colegio Provincial N°2 "Héroes de Malvinas"	31 03 25	EO1	D	S	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	1	6	T				14:00-16:00		
A	Colegio Provincial N°2 "Héroes de Malvinas"	31 03 25	EO1	D	S	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	3	2	T				16:10-18:10		
A	Colegio Provincial N°2 "Héroes de Malvinas"	31 03 25	EO1	D	S	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	3	6	T			16:10-18:10			
D	CED Pio XII- Colegio Pio XII	13 09 11	EO1	D	T	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	1	A	M	11.10-13:10					
D	CED Pio XII- Colegio Pio XII	03 09 11	EO1	D	T	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	1	B	M	7:30-9:30					
D	CED Pio XII- Colegio Pio XII	13 09 11	EO1	D	T	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	1	C	M	7:30-9:30					
D	CED Pio XII- Colegio Pio XII	13 09 11	EO1	D	S	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	1	D	T						
D	CED Pio XII- Colegio Pio XII	13 09 11	EO1	D	T	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	2	A	M						
D	CED Pio XII- Colegio Pio XII	13 09 11	EO1	D	T	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	2	B	M						
D	CED Pio XII- Colegio Pio XII	13 09 11	EO1	D	T	13	Lengua Extranjera: Ingles	3	M	2	C	M						

19 Es Jubilado/a:

20 Fecha de Jubilación:

21 Resolución N°:

Ver instructivo al dorso

F2