Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: CAPITAL

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

CUE:	4600064 (0)	Denominación de la Escuela:	Colegio Prov. Nº 3		
Documento:	31637224	Agente:	ROMERO, Yohana Elizabeth	Fecha:	01 / 04 / 2008

Plazas Afectadas: [X] **Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela**

Nombre Ocupante Actual:

CUPOF 1:	EOS - PRECEPTOR - T4
CUPOF 2:	
CUPOF 3:	
CUPOF 4:	
CUPOF 5:	

Movimiento

A [X] **ALTA**
- Inicio de Alta: 13 / 03 / 08
- Fin Alta: / /
- Sit. Rev.**: T [I] S V
- Antigüedad Certificada: [ ] años

B [ ] **BAJA**
- Fecha de Baja: / /
- Motivo:* R C T P M TRF D
- Nota de Renuncia: [ ]

I [ ] **INICIO DE LICENCIA**
- Fecha: / /
- Término Prev.: / /
- Código: [ ] Art.: [ ]
- Certificado Médico: [ ]

F [ ] **FIN DE LICENCIA**
- Fecha: / /
- Código: [ ] Art.: [ ]

C [ ] **CONTINUIDAD SUPLENTE**
- Fecha Fin: / /

Firma y Sello del Director / Rector:

PROF. MARÍA E. QUINTEROS DE VEGA
SUPERVISORA NIVEL MEDIO
ZONA IV
MINISTERIO DE EDUCACION

Conformidad Agente:

Observaciones:

Cargo creado según Decreto Nº 696

ADVERTENCIA: Si por alguna razón, el TRAMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, las Autoridades que firmen esta Planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el envio 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=Termino, P=Presentación del Docente, M=Traslado, TRF=Transferencia, D=Disponibilidad

Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: CAPITAL

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

CUE: 408 | 4600064 (0) | Denominación de la Escuela: Colegio Provincial N°3

Documento: 26551361 | Agente: Olivos María José | Fecha: 30/4/2009

Plazas Afectadas: ☐ Todas las que ejerce el **AGENTE** en la escuela

CUPOF 1: 4600064-0 E-01 - 5 HC EDJ - 2° 2° T. Tarde

CUPOF 2: 4600064-0 E-01 5 HC EDJ 3° 1° T Tarde

CUPOF 3:

CUPOF 4:

CUPOF 5:

Movimiento

A ☐ **ALTA**
Inicio de Alta: 30/4/09
Fin Alta: / /
Sit. Rev.**: T I S V

B ☐ **BAJA**
Fecha de Baja: / /
Motivo:* R C T P M TRF D
Nota de Renuncia: ☐

L ☐ **INICIO DE LICENCIA**
Fecha: / /
Término Prev.: / /
Código: Art.:
Certificado Médico: ☐

F ☐ **FIN DE LICENCIA**
Fecha: / /
Código: Art.:

C ☐ **CONTINUIDAD SUPLENTE**
Fecha Fin: / /

Firma y Sello del Director:

ING. SILVIA MERCEDES VARGAS
RECTORA
COLEGIO PROVINCIAL Nº 3
"Lic. Lidia Chávez de Brizuela"

Conformidad Agente:

Observaciones:

ADVERTENCIA: Si por alguna razón, el TRAMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, las Autoridades que firmen esta Planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el envio porterior 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 infonnado el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiera)
Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente. ANTES debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiera)

REFERENCIA
ALTA (Situación de Revista): ** T=Titular. I=Interino: S=Suplente Común: V=Volante
BAJA (Motivos): * R=Renuncia. C=Cierre. T=Termino. P=Presentación del Docente. M=Traslado. TRF=Transferencia. D=Disponibilidad

MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 0017

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes
14	02

Para ser presentado en: *MINISTERIO DE EDUCACION*

Apellido y Nombre del Empleado: *OYOLA, MARIA CELESTE*

DNI: 36.539.467

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: COLEGIO PROVINCIAL N°03 LIC. LIDIA CHAVEZ DE BRIZUEL

Ide/Cue: 0004600064 /4600208

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código I

☐ Justificado Desde: 14/02/2025 Hasta: 16/03/2025 Alta:

Código de

Observaciones del Profesional

Control: 17/03/2025

720 0

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Medico de MEDIFAM
M. P. 613

Nota Adm.

MEDI - FAM . S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel. 3804-632291
ORIGINAL

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Au

Software desarrollado por Raul E. Pedrocca

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja