


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: Moreno Juan Ismael
Presente

La JUETAENO Nivel Medio, le comunica que ha sido designado en el establecimiento: COLEGIO CORNELIO SANCHEZ OVIEDO-ANEXO ESC.DE con domicilio en Zona:3 Localidad: AIMOGASTA TELEFONO:3804243871

CARGO/N° DE HORAS VACANTE: 20

ESPACIO CURRICULAR: PRECEPTOR/A CURSO: --- DIV.:---

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO

OTROS: Origen de la vacante por Cambio de Funciones autorizado por la Secretaria de Gestión Educativa, de la Profesora Fuentes María Noelia D.N.I: 30.479.037.-

Por el término de : 163 días de acuerdo a su puntaje: en el LOM 2022 y a las normativas vigentes y en acto público del día: viernes, 25 de febrero de 2022.00:00Hs.

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: Juan Ismael Moreno

Aclaración: Moreno Juan Ismael

DNI N°: 37.415.866

Fecha: 03 de Marzo Hora: 16:10

ACTA:6380

TURNO MAÑANA						TURNO TARDE						TURNO VESPERTINO					
	L	M	M	J	V		L	M	M	J	V		L	M	M	J	V
PRE						PRE						PRE					
1°	08:00	08:00	08:00	08:00	08:00	1°						1°					
	09:20	09:20	09:20	09:20	09:20												
2°	09:30	09:30	09:30	09:30	09:30	2°						2°					
	10:50	10:50	10:50	10:50	10:50												
3°	11:00	11:00	11:00	11:00	11:00	3°						3°					
	00:20	00:20	00:20	00:20	00:20												
POS	13:00	13:00	13:00	13:00	13:00	POS						POS					

Emilia Torres Sarmiento
 Miembro Titular
 J.U.E.T.A.E.N.O.
 Ministerio de Educación, Ciencia
 y Tecnología

Prof. Mónica Yolanda Sosa
 PRESIDENTE
 JUETAENO
 Ministerio de Educación y Tecnología





²Número de Documento: 37.415.866

2bis **Número de CUIL:** 20 - 37.415.866 -0

1º Tipo de Documento: ☒ DNI ☐ L.E ☐ L.C

³**Apellido y Nombre:** Moreno Juan Ismael

Fecha de Nacimiento: 17/05/1995

Firma del responsable

[Handwritten signature: Prof. S. ...]

Lic. M. ...

Rectora Almaqesa

Complejo Cornellio Sánchez

Almogosa - La Alca

[Handwritten signature: Quintana ...]

Profesora y Suplente

Directora Suplente

Esc. E. N. 33

Obispo Enrique Angelelli

¹⁹Es Jubilado/a ☐

20Fecha de Jubilación			
-----------------------	--	--	--

Resolución N°:

REPUBLICA ARGENTINA

Universidad Nacional de La Rioja

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Don **Juan Ismael Moreno**, Por cuanto
de nacionalidad **argentina**, de **33** años de edad, ha finalizado el día **10** del mes de **marzo** del año **2018**,
los estudios correspondientes a la Carrera de **Profesorado Universitario de Educación Física**, del
Departamento Académico de **Ciencias de la Salud**, resulta correspondiente
concederle el Título Universitario de **Profesor Universitario de Educación Física**
Por cuanto y de conformidad con lo dispuesto en el Estatuto de esta Universidad y la Legislación vigente, se suscribe el presente en La
Ciudad de La Rioja a **2** días del mes de **Agosto** del año **2018**

SECRETARIO GENERAL

Ing. MARTINEZ FERRER ANIELA

SECRETARIA DE ASUNTOS ACADÉMICOS

Prof. Dra. ROSA MARÍA MOLINA

COORDINADORA
DE ASUNTOS ACADÉMICOS



DECANO DE DEPARTAMENTO

Prof. Dra. Silvia Schia

Decano
Departamento Académico de Ciencias de la Salud
Universidad Nacional de La Rioja

RECTOR

Dr. FABIAN ALEJANDRO CALDERIN
RECTOR
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA RIOJA



005451