Acta Nº 3.

En la ciudad de Aimogasta; Departamento Arauco a las 15 días del mes de Mayo de año 2025; se reunen en el establecimiento escolar; la Directora Lic. Quintero María José y la prof. Zarate Ivana Valeria. DNI Nº: 28.087.146; con el fin de realizar toma de posición del cargo Maestra de Sección Sala 0.M (organización modular) de la Escuela especial Nº 377 "Obispo E. Angelelli" del turno tarde en reemplazo de Herrera, Fabiana Gabriela DNI: 20.108.617 por trámite jubilatorio. Dicha designación tiene fecha de 15 de Mayo del presente año. Sin otro motivo particular; se dá por terminada la reunión para constancia. firman los presentes.

Zárate Ivana Valeria
Prof de Sordos e Hipoac.

ESCUELA ESPECIAL Nº 377 OBISPO ENRIQUE ANGELELLI
AIMOGASTA - LA RIOJA

Quintero María José
Profesora y Licenciada
Directora Suplente
Esc. Esp. Nº 377
"Obispo Enrique Angelelli"

Escaneado con CamScanner

MINISTERIO DE **EDUCACIÓN**

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

LA RIOJA
GOBIERNO

DESIGNACIÓN DOCENTE

Señor/a Profesor/a:
ZARATE IVANA VALERIA
DNI Nº: **28087146**
Orden de Mérito: **01** Puntaje.: **34,245**
L.O.M.: **OFICIAL 2025 PRIMER LLAMADO ESPECIAL – MAESTRA DE SECCION SORDOS E HIPOACUSICO**

La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día **15** del mes de **MAYO** del año 2025, ha sido designado en el **ESCUELA ESPECIAL Nº 377 " OBISPO ANGELELLI"** del Dpto. **ARAUCO** en el Cargo **MAESTRA DE SECCION SORDOS E HIPOACUSICO** del Turno **TARDE** en reemplazo de **HERRERA, FABIANA GABRIELA DNI Nº 20.108.617.**

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: **SUPLENTE**

ORIGEN DE LA VACANTE: **LEY Nª 9911 ARTICULO 7.2.0**

Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a: Zarate Ivana

Zárate Ivana Valeria
Prof de Sordos e Hipoac.

Prof. Flavio N. Gomez
Miembro de Junta Titular
J.U.E.T.A.E.N.O.

Prof. Mónica Yolanda Soria
PRESIDENTA
J.U.E.T.A.E.N.O.

OBSERVACIÓN: Deberá presentarse ante las Autoridades del Establecimiento Educacional designado/a con la siguiente documentación: El original y 2 copias de la presente Designación, Declaración Jurada de Cargos y fotocopias del DNI Y Nº de CUIL.

Escaneado con CamScanner

LA RIOJA GOBIERNO

Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

[1] Tipo de Documento D.N.I. [X] L.E. [ ] L.C. [ ] [2] Número de Documento: 28087146 [2bis] Número de C.U.I.L: 28087146

[3] Apellido y Nombre: Zarate Ivana Valeria

4 D	5 Dependencia o Establecimiento	6 Fecha De Ingreso	7 Cod Cargo	8 AG	9 CR	10 Ant.	11 Asignatura o denominación del Cargo	12 H	13 N	14 C	15 D	16 T	17 Lunes	17 Martes	17 Miérc.	17 Jueves	17 Viernes	18 FIRMA DEL RESPONSABLE
D	Esc. Nº Niño Alcalde	4 10 04	D05	D	T	21	Maestra de Sección	20	P	1º	A'	M	08:00 12:00	08:00 12:00	08:00 12:00	08:00 12:00	08:00 12:00	Lic. Brizeida Sánchez Marcela Directora Esc. Esp. Nº6 – San Pedro Dpto. Castro Barros
A	Esc Nº 347 Obispo Enrique Ang	15 05 25	D05	D	S	-	Maestra de Sección Sordos e Hipoacus	20	P	DM	-	T	14:30 17:30	14:30 17:30	14:30 17:30	14:30 17:30	14:30 17:30	Profesora y Licenciada Directora Suplente Esc. Esp. Nº 347 "Obispo Enrique Angelelli"

ESCUELA ESPECIAL Nº 6 – MINISTERIO DE EDUCACIÓN – ALCALDE – SAN PEDRO DPTO. CASTRO BARROS – LA RIOJA

ESCUELA ESPECIAL Nº 347 OBISPO ENRIQUE ANGELELLI – AIMOGASTA – LA RIOJA

[19] Es Jubilado/a: [ ] [20] Fecha de Jubilación: [ ]

[21] Resolución Nº: [ ] [22] [ ]

F2

Ver instructivo al dorso →

Escaneado con CamScanner

Lugar: San Pedro Fecha: 07 de Mayo de 2025

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi real 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-medic, 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.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
ZARATE

Nombre / Name
IVANA VALERIA

Sexo / Sex | Nacionalidad / Nationality | Ejemplar
F | ARGENTINA | A

Fecha de nacimiento / Date of birth
07 ABR/ APR 1980

Fecha de emisión / Date of issue
12 ENE/ JAN 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
12 ENE/ JAN 2030

Documento / Document
28.087.146

00329896437
8130

DOMICILIO: PUBLICA S/N SAN JOSE - LOS MOLINOS - CASTRO BARROS - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: LA RIOJA

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

CUIL 27-28087146-5

DIGAR

IDARG28087146<2<<<<<<<<<<<<<<<
8004071F3001123ARG<<<<<<<<<<<4
ZARATE<<IVANA<VALERIA<<<<<<<<<

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 07/05/2025 a las 11:43 hs
Fecha de alta: 30/04/1997

Titular
ZARATE IVANA VALERIA

Documento
DU 28087146

CUIL/CUIT
27-28087146-5

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.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner