



DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA

ZONA 6: Escuela N° 33 "Pedro Ignacio de Castro Barros"
Estación Mazán - Arauco



Estación Mazan 26 de febrero de 2025

Sede de Supervisión Técnica Zona III
Aimogasta - Arauco

S/.....D

Me dirijo a Ud. y por su intermedio ante quien corresponda, con el propósito de elevar la TOMA DE POSESIÓN como Prof. de Educ. Artística Plástica Visual en 7mo grado, al docente TULA, CARLOS FACUNDOD.N.I. N°27.913.701 en carácter INTRERINO. En vacante por renuncia de Prof. Fredes Coulón Shirley Hilen. T. M. los días Miércoles de 7:30 a 8:50 hs.
Planilla de datos personales de la profesora.

- ✓ Nombre y Apellido: Tula, Carlos Facundo
- ✓ Fotocopia de D.N.I, N.º 27.913.701
- ✓ Fotocopia CUIL. 23-27913701-9
- ✓ Fecha de Nacimiento 24/02/1980
- ✓ Fecha de TOMA DE POSESIÓN 26/02/2025

➤ Se adjunta fotocopia de la siguiente documentación:

Nota de designación, D. N.I. N.º de CUIL, Planilla de Declaración Jurada de Cargo.

Sin otro particular me despido cordialmente.

Atte.



REPÚBLICA DOMINICANA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

ORDENAMIENTO DE SUPERVISIÓN

Almogasta... 25... de... **FEBRERO**... de 2025

SR/A

PROFESORA: **TULIA CARLOS FERRAZ**

En virtud del Lisado de Orden de Méritos, del año 2025, comunicamos a Ud., que resulto propuesta, para cubrir en:

ESTABLECIMIENTO: **Ego. h.º 23**

CON CARACTER DE: **Titularizado**

ESPACIO CURRICULAR: **Matemática, Física y Química**

TOTAL DE HORAS: **02 Hs**

CURSO/DIVISION: **2º Año "J"**

TURNO: **Mañana**

Supervisor
Supervisor para III

ACEPTO SI/NO **SI**

FIRMA **[Firma]** DNI N° **27.113.701** FECHAS **25/02/25** TELEFONO **3827.40515**

10:16 HS

05-06
Ficha designación Docente (FD4)

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

Profesora: **Tulia Carlos Ferraz**
D.N.I.: **27913701**
TELÉFONO: **3827405015**
Presente

La J. U. E. T. A. E. N. O., le comunica que ha sido designado en el establecimiento: **ESC. 033 DR. PEDRO IGUAÑO DE CASTRO BARRIOS** con domicilio en **AVDA. CARLOS BRIZUELA DEL MORAL SANJO. Zona 3** Localidad: **CARSON DE HORAS VACANTE 02**

ESPACIO CURRICULAR: Educación Artística: **Práctica Visual** **CURSO 7º** **DIV: U**

CARACTER DE LA DESIGNACIÓN: **INTERINO**

ORIGEN DE LA VACANTE: **Licencia DCTO**

CIEROS: **Renuncia de la Profesora Interina por razones particulares**

Por el término de: **...** días de acuerdo a su puntaje: **...** en el LOM **...** y a las normativas vigentes y en acto público del día: **24/02/2025**
Deberá presentarse ante la Dirección y/o Rectoría del Establecimiento para tomar posesión del cargo y/o Horas Catedras correspondiente. Dentro de las 24 hrs. recibido la presente.
Saluda a Ud. Atte.

Queda Ud. Debidamente Notificado

Firma del docente: **...**
Acusación: **...**
DNI N°: **...**
Fecha: **...** Hora: **...**

ACTA: 3527 124

Medio	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
1° medio	Miércoles	TM	07:30:00	08:50:00	Toda

[Firma]
SECRETARÍA DE LA JUNTA ÚNICA DE EVALUACIÓN DE TÍTULOS Y ANTECEDENTES DEL EDUCADOR NIVEL OBLIGATORIO

[Firma]
SECRETARÍA DE LA JUNTA ÚNICA DE EVALUACIÓN DE TÍTULOS Y ANTECEDENTES DEL EDUCADOR NIVEL OBLIGATORIO

[QR]

https://sistema.jueitae.no.ar/deuq_arounduq_2?imgmod52712413701

1/1



ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 27/06/2024 a las 07:18 hs
Fecha de alta: 30/04/1997

Titular
TULA CARLOS FACUNDO

Documento
DU 27913701
CUIL/CUIT
23-27913701-9

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.



Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

*Tipo de Documento: DNI ☒ L.E. ☐ L.C.

*Número de Documento: 27.913.701

*Número de CUIL: 23-27913701-9

*Apellido y Nombre: Tuli Carlos Facundo

*Fecha de Nacimiento: 24/02/1980

D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso	Código Cargo	AQ	CB	Ant	Asignatura o Denominación del Cargo	H	N	C	D	F	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
A	Esc. 531 Dr. Pedro Ignacio de Castro Barros	24	02	2025	E01	D	1	11 años	Edicación Primaria (Planos Unid)	02	M	3*	U	M			
B	Colégio Concha Sánchez Oviedo	24	06	2024	E01	D	9	11 años	Secundaria Primaria (Planos Unid)	04	M	1*	D	T	14:30 a 15:30		17:30 a 18:30
C	Colégio Concha Sánchez Oviedo	24	06	2024	E01	D	9	11 años	Secundaria Primaria (Planos Unid)	05	M	3*	A	M	12:30 a 13:00 13:00 a 13:40 13:40		13:00 a 13:40
D	Colégio Concha Sánchez Oviedo	24	06	2024	E01	D	9	11 años	Español General	03	M	3*	E	T			11:10 a 11:50 14:00 a 17:30
E	IST D. Los Ríos	30	05	2024	102	D	9	11 años	Lengua Corporal y Plástica (Viva)	01	R	2*	-	V	18:00 a 20:00		



*Es Jubilado: ☐

*Fecha de Jubilación:

Resolución N°:

Escuela con Lic. 00000000

Lugar: Distrito de La Brea

Fecha: 24 de Febrero 2025

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son verídicos y exactos, de acuerdo a mi conocimiento y entender. Así mismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión de la información es susceptible de sanciones disciplinarias, 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

1) La misma será devuelta al Establecimiento en un plazo de 48 hs. de recibida.
2) Se deberá completar una fila (1 renglón) por cada División de Curso para los Docentes con horas cátedras con su correspondiente asignatura. Aunque sea el mismo curso y el mismo establecimiento.

- 1) Marcar con una cruz el tipo de Documento
- 2) Consignar Número de documento exacto
- 2a) Consignar Número de CUIL (Clave única de identificación laboral)
- 3) Consignar Apellido y Nombre
- 4) Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el alta
- 5) Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta Servicios o Nombre del Área o Dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.EyC
- 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 (en caso de administrativos, servicios generales y Mantenimiento se deberá consignar categoría)
- 8) Consignar el agrupamiento del cargo (A-Administrativo, G-Servicios Generales, T-Técnico, M-Mantenimiento, F-Funcionario, D-Docente)
- 9) Consignar el carácter del cargo (T-Titular, -Interno, S-Suplente cuando el cargo es docente: P-permanente, T-Temporario, C-Contratado, en otros casos)
- 10) Consignar Antigüedad
- 11) Consignar Nombre de la asignatura que dicta en caso de ser Profesor o denominación del cargo en otros casos
- 12) Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en otros casos
- 13) Consignar Nivel en caso de ser docente (M-Medio, S-Superior, I-Infantil, 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 de la semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división de 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 fue
- 20) Colocar Fecha a partir de la cual es Jubilado
- 21) Consignar número de Resolución, decreto o disposición de Jubilación
- 22) Consignar número de Resolución de aceptación de renuncia por Jubilación

Escuela con Lic. 00000000

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES		ND-01						
Gobierno de la Provincia de La Rioja Ministerio de Educación								
CUE: <u>460208/00</u>	Denominación de la Escuela: <u>Dr. Pedro I. de Castro Alvariz N° 33</u>							
Documento: <u>27.713.701</u>	Agente: <u>Tula Carlos Faundo</u>	Fecha: <u>26/02/13</u>						
Plazas Afectadas: ☐ Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela								
PLAZA: <u>Edu. Artística Plástica Visual</u>								
PLAZA:								
PLAZA:								
PLAZA:								
PLAZA:								
PLAZA:								
Movimiento (marcar solo uno)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> A ALTA ☒ Inicia de Alta: <u>26/02/13</u> Fin Alta: <u>/ /</u> SIT. REVISTA: T I S V Antigüedad Certificada: _____ </td> <td style="width: 50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> B BAJA Fecha de Baja: <u>/ /</u> Motivo: A C T P M TRF D Otro Motivo: _____ </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; vertical-align: top;"> L INICIO DE LICENCIA Fecha Inicio: <u>/ /</u> Fecha Fin: <u>/ /</u> Ley/Añ.: _____ Cod. enf.: _____ Cert. Médico: ☐ </td> <td style="padding: 5px; vertical-align: top;"> F FIN DE LICENCIA Fecha de Fin: <u>/ /</u> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> C CONTINUIDAD SUPLENTE ☐ Hasta Fecha <u>/ /</u> </td> </tr> </table>		A ALTA ☒ Inicia de Alta: <u>26/02/13</u> Fin Alta: <u>/ /</u> SIT. REVISTA: T I S V Antigüedad Certificada: _____	B BAJA Fecha de Baja: <u>/ /</u> Motivo: A C T P M TRF D Otro Motivo: _____	L INICIO DE LICENCIA Fecha Inicio: <u>/ /</u> Fecha Fin: <u>/ /</u> Ley/Añ.: _____ Cod. enf.: _____ Cert. Médico: ☐	F FIN DE LICENCIA Fecha de Fin: <u>/ /</u>	C CONTINUIDAD SUPLENTE ☐ Hasta Fecha <u>/ /</u>	
A ALTA ☒ Inicia de Alta: <u>26/02/13</u> Fin Alta: <u>/ /</u> SIT. REVISTA: T I S V Antigüedad Certificada: _____	B BAJA Fecha de Baja: <u>/ /</u> Motivo: A C T P M TRF D Otro Motivo: _____							
L INICIO DE LICENCIA Fecha Inicio: <u>/ /</u> Fecha Fin: <u>/ /</u> Ley/Añ.: _____ Cod. enf.: _____ Cert. Médico: ☐	F FIN DE LICENCIA Fecha de Fin: <u>/ /</u>							
C CONTINUIDAD SUPLENTE ☐ Hasta Fecha <u>/ /</u>								
Observaciones: <u>Alta del Profesor Tula Carlos Faundo DWEN° 27.713.701 Caracter Interino con 02 ts para el 3er grado div. "U". T.H. Orden Decano Renancio Prof Fines dados por razones particulares</u>		Firmado: Director: _____ Prof. Sergio Nicolini Romero Director Interm. de Nivel Medio Enc. N° 12 Div. de Personal Docente Est. Moreno - Santa Fe Visado Supervisor de Nivel						
Advertencia: Si por alguna razón, el TRAMITE no cumple el CGAD y/o ALGUNAS documentación reglamentaria, las Autoridades que firmen esta Planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el cumplimiento de la documentación. Todos los registros deben presentarse antes del cierre de la Regulatoria.		Conformidad del Agente						
Casos en los que resulta OBLIGATORIO el informe de OTRO movimiento:		RECEPCION						
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 el movimiento del ocupante anterior. Si ha informado el Inicio de Licencia de un Agente, ANTES 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).								
REFERENCIAS: ALTA (situación de Reemplazo) -- L (Línea Interina) S (Suplente) V (Vacante) BAJA (Motivos): * Ineficiencia C/Care Tr/Termino P/Promoción de Grado N/Traslado TRF/Transferecia G/Superintendencia								