

AL SUPERVISOR DE NIVEL MEDIO Y SUPERIOR ZONA III AIMOGASTA LIC. PASTOR IGNACIO NIETO S / D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efecto de elevarle la información del agente Sr. Páez, Andrés Nahuel, DNI.35.503.394, quien se desempeña como Bedel Interino en este establecimiento educativo.

Se adjunta la siguiente documentación que a continuación se detalla:

- Certificado de asistencia desde el 12/03/24 hasta el 27/08/24 en la oficina a cargo de la Diputada Medina María Liliana en la Legislatura Provincial.
- 2. Solicitud de licencia sin goce de haberes (F10) según Ley 9911/16 Art. 9.3 por razones particulares a partir del 01/09/24 por el termino de 6 meses.
- 3. Declaración jurada de cargos (F2).
- 4. Fotocopia de DNI del agente.
- 5. Planilla ND-01

Asimismo solicito la continuidad de la Bedel suplente Prof. García, María Eugenia DNI 37.492.540.

Sin otro particular, lo saludo atentamente.

,,



La Rioja, 27 de agosto de 2024.-

Instituto Superior de Formación Docente Anjullon

Al Rector

Su Despacho:

De mi mayor consideraacion y respeto.

Me dirijo a Ud. para informar la Asistencia del Sr. Paez Andres Nahuel DNI 35.503.394 quien cumplio la contraprestación desdes el 12/03/2024 hasta el 27/08/2024 en la Oficina a mi cargo en la Legislatura provincial.

Sin otro particular, saludo a Ud muy atentamente. `

Medina Maria Liliana
DIPUTADA PROVINCIAL
Camara de Diputados La Rioja

Recibido.

10-08-24.

Firma del Agente		2		,	Bedel	Asignatura o denominación del cargo	ombre del Establecimiento:	po de Documento: X D.N.I.	E Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología	
Sra. Lola Acosta Firma del Secretario Firsta Meero ineres de Calonte Anjulión - La Roos)				E03 D I 8 S 20	Código AG CR Ant N Hs	8 Localidad: AMJUNION 9 Departamento: Cosko Box (05)	1 Tipo de Documento: XD.N.I. L.E. L.C. 2 Número de Documento: 35503394	Planilla de Solicitud	
Sello del Sandeonprento		ON DH FO	and a section of the		T X 0911 9 2	C D T Solic. Dcto. Ar. In.	esa de Calcuta 110: Casko Barros 17 18 19 20 21 22 23	Documento: 3550033	Planilla de Solicitud de Licencia con o sin Goce de Haberes	
Fire Esta Utat Maria Maria Moreno DIRECTORA ISTO "Made" lieresa de Calcuta" Anjudon - La Rioja	BALLOO I				301 09, 24 Asin	. Desde Hasta	6 Código: 25	9 9 3 Número de CUIL: 20	n Goce de Haberes	
F10 Reg. Moreno ver instructivo al dorso > R					to Particulary	Causa Firma de conformidad winez woren	26 7 Zona: 17 Zona: 27	20-35503394-6	Fecha: [30] 07 24	

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE PLANILLA

División de Curso en el caso de Docentes con horas Cátedras, con su correspondiente asignatura. Marcando con una cruz únicamente el cargo u horas cátedras donde solicita la misma. ** Se deberá consignar todos los cargos u horas cátedras, que posee el agente en el establecimiento que solicita licencia, completando una fila (1 rengión) por cada

- Consignar Número de Documento exacto.
- Marcar con una cruz tipo de Documento.
- Consignar Número de C.U.I.L. (Clave única de Identificación Laboral).
- 4.- Consignar Apellido y Nombre completo del agente.
- 5.- Consignar Nombre del Establecimiento Educacional donde solicita licencia.
- 6.- Consignar Número de código de Liquidación del Establecimiento.
- 8.- Consignar la Localidad donde está asentado el Establecimiento. 7.- Consignar Número de Zona de Supervisión al que pertenece el Establecimiento.
- 9.- Consignar el Departamento donde está asentado el Establecimiento.
- 10.- Consignar Asignatura si el agente es profesor o denominación de cargo en los otros casos.
- Consignar código de cargo según nomenclador, debiendo coincidir el mismo con el que figura en el recibo de haberes.
- 12.- Consignar el Agrupamiento del cargo [A Administrativo; G Servicios Generales; M Mantenimiento; T Técnico; D Docente].
- 13.- Consignar el Carácter del cargo [T Titular; I- Interino, cuando el cargo es docente y P Permanente; T Temporario, en los otros casos].
- 14.- Consignar Antigüedad.
- 15.- Consignar Nivel en caso de que el agente es docente [M-Medio; S-Superior; I-Inicial; P-Primario].
- 16.- Consignar cantidad de horas Cátedras si el agente es profesor o cantidad de horas que cumple el agente semanalmente, en los otros casos.
- Consignar en números el Curso o Grado.
- 18.- Consignar la División del Curso o Grado.
- Consignar Turno en que presta servicios. [M- Mañana; T- Tarde; V- Vespertino; N- Noche]
- A partir del punto 20 solo deberá llenar en el cargo u horas que solicita licencia.
- 20.- Marcar con una cruz el cargo u Horas cátedras donde solicita Licencia.
- Consignar el Articulo donde se encuadra la Licencia solicitada. Consignar Número de Decreto donde se encuadra la Licencia solicitada.
- 24.- Consignar fecha desde cuando solicita licencia.
- 25.- Consignar fecha hasta cuando solicita licencia.
- 26.- Consignar motivo o causa por la cual solicita licencia.
- 27.- Firma de conformidad del Directivo o Jefe de Área

Control A C.E. L.C.			1	_			7						4				1
Número de Documento: 3 5 6 23 5 4 15 6 7 17 17 17 17 17 17							-	F	-				+	-			-
Numero de Documento: 3 5 6 3 5 14 15 16 17 17 17 17 17 17 17	Actions pp. 901 cres	1 to	THE THE	Here and		ST ST ST								*******		All	
11			bus I	,			7		-	5							
11	miss of states or poster								-				-			Z	+-
11	to a manadio activido i	10000110	Committee of	Total Inc.	dine. Ser	8				T N	W. Carlo		-				
11									-				-	<u> </u>			
11		N. Applema	0	Name of	The last of				_				-	_			-
11		n ja A sj. n	8-1					<u> </u>	-				+	_			_
11 12 13 14 15 16 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17		8 1						-					+				
11		8											-				
11	CHINESE OF DIOLEGE												-				
1 Número de Documento: 355 0 33 9 4 1 20 20 20 20 20 20 00 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2	DIRUTADA A A ANTURIO	13:00	0.08	13:00	3:00	886	1	-	-	7	SECRETORIO		-	£03	F27 04 17	of Roal bro. UC	0
1 Número de Documento: 3 5 5 0 33 5 1 1 2 13 14 15 16 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17	DIPUTADA PRO		20:00 20:00	20:00	20:00	00:2 (3:00)	1	-	S	20	Benel	ſ		3	270319	JSID MTC.	0
1 Número de Documento: 3550 33 9 4 1 1 1 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17 17	FIRMA DE	Viemes	Jueves	Miérc.	Martes					五	Asignatura o denominación del Cargo				Fecha De Ingreso	Dependencia o Establecimiento	D
¹ Número de Documento: <u> 3 5 6 3 3 5 6 7 8 8 9 8 9 8 9 9 8 9 9</u>	18	17	17	17	17	17	16		-1	12	11	-	8 9	7	6	5	1
1 Número de Documento: 355033 SU 288 Número de C.U.I.L: 20											JEL.	HAN	S	STR	SE2 1	llido y Nombre:V.!	Apo
	3550	J.I.L.: D	o de C.I	Númer	2815	39	0	10,	W	mento	² Número de Docur		.C.		N.I X L.I	de Documento D	ďĹ
Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología				0	a						8				y Tecnología	terio de Educación, Ciencia	Mini

Ver instructivo al dorso 🌛

•	12517	1	
	:,	_	
	1	>	
	1	5)
	-),	
Transcond and	Z	7	

40 de SEP TIEMBRE de 2024

Fecha: ...

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal 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 das 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".

- asignaturas, aunque sea el mismo curso y Establecimiento.-** Se deberá completar en una fila (1 rengión) por cada división de Curso para los Docente con horas cátedras con sus correspondientes
- Marcar con una cruz el tipo de Documento
- Consignar número de Documento exacto
- 2 BIS Consignar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)
- Consignar Apellido y Nombre completo.
- Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta
- 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.
- Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
- 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.
- Consignar el agrupamiento del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente).
- Consignar antigüedad 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).
- 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-medio, S-superior, I-inicial, P- primario)
- Consignar en números el curso o grado.
- Consignar la división del curso o grado.
- Consignar turno en que presta servicios (M- mañana, T- tarde, V- vespertino, N- noche)
 Consignar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los dias a la semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división o curso.
- Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de area.
- Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
- Consignar fecha a partir de la cual esta jubilado.
- Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
- Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación





ND-0 INTERIOR PROVINCIAL Studential	i: Sieno
According to the continuidad Suplente Pecha Hasta: / 2 0 0 Autoridad de Supervisi Continuidad Suplente Pecha Hasta: / 2 0 0 Firma y Sello de la Autoridad de Supervisi Colligado	Yeno
ALTA Inicio de Alta:	Yeno
Nombre Ocupante Actus A	Yeno
A ALTA Inicio de Alta:	
Inicio de Alta:	
Inicio de Alta:	
Inicio de Alta:	
Inicio de Alta:	
Fecha de Baja: Fin Alta: Fin DE LICENCIA Fecha: Fin Alta: Fin Alta: Fin Alta: Fin DE LICENCIA Fecha: Fin Alta: Fin Alta: Fin DE LICENCIA Fecha: Fin Alta: Fin DE LICENCIA Fecha: Fin Alta: Fin	
Sit. Rev.**: TISV INICIO DE LICENCIA Fecha:	
I INICIO DE LICENCIA Fecha:	
INICIO DE LICENCIA Fecha:	
Fecha:	5n:
Término Prev.: 1 Sujeta a confirmación médica Código: Art.: Sujeta a confirmación médica Continuidad Suplente Fecha Flasta: 1 / 2 0 0 Firma y Sello de la Autoridad de Supervisi Do que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente: o el Alta de un Suplente, debe informar la Licencia del agente al que suple o el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior o el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere) o el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere) o Ligado ABITF de Fecha: 73108 12 9 4600 12 2 0 Denominación de la Escuela: L.S.F.D. Denominación de la Escuela: L.S.F.D. Denominación de la Escuela: Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	śn:
Codigo: Art.: Continuidad Suplente Fecha Flasta: / / 2 0 0 Firma y Sello de la Autoridad de Supervisi Des que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente: Lel Alta de un Suplente, debe informar la Licencia del agente al que suple Lel Alta de un Titular o Interior en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior Del Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiero) Del Ligado ABB II Flee Fecha: 73108 12 04 4600 122 do Denominación de la Escuela: L.S.F.D. "Dinjuli en " 3 4 4 9 2 5 4 0 Agente: Garcua Flarua Eugeucita Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	Sn:
Autoridad de Supervisi se que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente: se el Alta de un Suplente, debe informar la Licencia del agente al que suple se el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior se el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere) se el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere) be Ligados ABITF de Fecha: 13108 12 9 4600 122 do Denominación de la Escuela: 15.5.5.0." Din Uniter " 3 4 4 9 2.540 Agente: Gar us Haria Eugeucio Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	5n:
Autoridad de Supervisi as que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente: el Alta de un Suplente, debe informar la Licencia del agente al que suple cel Alta de un Titular o Interior en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior del Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere) de l'in de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere) D. Ligado ABITIF de Fecha: 73108 12 02 4600 122 do Denominación de la Escuela: L.S.F.D." Dinjuitem" 3 4 4 9 2 5 4 0 Agente: García Harra Eugeucia Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	ón:
et Alta de un Suplente, debe informar la Licencia del agente al que suple el Alta de un Titular o Interior no en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere) el Fin de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere) Ligado	-
te Auta de un Supiente, debe informar la Licencia del agente al que supie ci Alta de un Titular o Interior oe nun a Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior pel Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo supie (si lo hubiere) pel Fecha: 13 05 12 05	+
o el Nita de un Supiente, debe informar la Licencia del agente al que suple o el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior o el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere) o el Frecha: 13105 12 0 4600 122 00 Denominación de la Escuela: 12.5. F. D. "Dinjullen " Agente: García Haria Eugenica tadas: Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	
o el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe Informar la baja del ocupante anterior fo del Inicio de Licencia de un Agente, debe Informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere) lo el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere) o Ligado ABITF de Fecha: 73105 12 02 4600 122 do Denominación de la Escuela: 1.5. F.D. "Dono II en " O 3 4 4 9 2 . 5 4 0 Agente: Gar us Haria Eugerus ctadas: Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	
of linicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere) lo el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere) lo Ligado	
o Ligado	
4600 122 do Denominación de la Escuela: L.S. F. D. " Dinjuiten " 3 ± 4 9 2 . 5 4 0 Agente: Gorcio Horrio Eugencio ciadas: Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	0
Agente: Garcia Haria Eogenia tadas: Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	-
tadas: Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Act	=
	ual:
2000	
1 MS4 0 2	
Firma y Sello-de la	H
LI ALTA Automata Esgolar:	8
Inicio de Alta: / / Fecha de Baja: / / Fecha de Baja:	Poteno
Fin de Alta: / / Motivo: R C T P	alcuta"
Sit. Rev.**: T I S V M TRF D SPD Market Transaction	7
Conformidad Agente	
☐ INICIO DE LICENCIA ☐ FIN DE LICENCIA	
Fecha: / / Fecha: / /	in
Término Prev.: 1 1 Sujeta a confirmación médica	
Código: Art.: Firma y Sello de la	
Continuidad de Suplente Fecha Hasta: / / 2 0 0 Autoridad de Seperv	
Tablettes.	sión:
	sión:
ALTA (Situacion de Revista): " T=Titular; I=Interino; S=Suplente Común; V=Volante	sión:

.