



A

SEDE DE SUPERVISION DE LA ZONA III

PROF. MORENO LUIS

SU DESPACHO:

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda a efectos de enviarle PLANILLA ND-01 de **BAJAS DE SUPLENCIA** de la Prof. **AVILA, YAMILA MARIA MERCEDES DNI 37.415.730** a partir del **25/02/25**, en los Espacios Curriculares de:

-EDUCACION ARTISTICA: PLASTICA VISUAL con 02 hs cátedras en 1er año de la ESOT-T:T

-EDUCACION ARTISTICA: PLÁSTICA VISUAL con 02 hs cátedras en 2do año de la ESOT-T:T


Por ALTA DE LICENCIA de la Prof. **NIETO, María del Valle DNI Nº 22.013.806**, ley 9911/17-Art 7.2.2 a partir del **25/02/25.-**

Adjunto a la misma: *Planilla ND-01 de alta de Licencia con Certificado medico de Nieto, Maria del Valle y Planilla ND-01 de BAJA de Suplente.-*

Sin otro particular, lo saludo ATENTAMENTE


Prof. Mirta A. Rodriguez
Secretaria
Esc. Agropecuaria
Dr. Agustín B. de la Vega
C/ 17 de Mayo - La Rioja




Prof. Viviana A. Chiodi
Rectora
Esc. Agropecuaria
Dr. Agustín B. de la Vega
C/ 17 de Mayo - La Rioja



Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: AIMOGASTA

**PLANILLA DE NOVEDADES
DOCENTES**

ND-01

CUE:	4600128	(312)	Denominación de la Escuela:	Agropecuaria de Nivel Medio de Pinchas										
Documento:	27-	2	2	0	1	3	8	0	6-	8	Agente:	NIETO, MARIA DEL VALLE	Fecha:	26/02/2025
Plazas afectadas:	Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela											Nombre ocupante actual:		
CUPOF 1:	EDUCACION ARTISTICA: PLASTICA V-02 HS CAT-1ER AÑO ESOT- T:T												AVILA, YAMILA MARIA M	
CUPOF 2:	EDUCACION ARTISTICA: PLASTICA V-02 HS CAT-2DO AÑO ESOT- T:T												AVILA, YAMILA MARIA M	
CUPOF 3:	HS INSTITUCIONALES EN PROYECTO S/A-03 HS-T:M												S/NOMBRAR-HS SIN ALUMNOS.	
CUPOF 4:														
CUPOF 5:														

Movimiento

A	<input type="checkbox"/> ALTA	Inicio de Alta:	<input type="text"/>
		Fin de Alta:	<input type="text"/>
		Sit. Rev:	<input type="text"/> T <input type="text"/> I <input type="text"/> S <input type="text"/> V
		Antigüedad Certif.:	<input type="text"/> Años
I	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	Fecha:	<input type="text"/>
		Código:	<input type="text"/> Art.: <input type="text"/>
		Certificado Médico:	<input type="text"/>
B	<input type="checkbox"/> BAJA	Fecha de Baja:	<input type="text"/>
		RENUNCIA	<input type="text"/>
		Nota de Renuncia:	<input type="text"/>
F	<input checked="" type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	Fecha:	25/02/2025
			081395 Art.: 7.2.0
C	<input type="checkbox"/> CONTINUIDAD SUPLENTE	Fecha Fin:	<input type="text"/>

Firma y Sello del Director / Rector:



Escuela Agrícola de Nivel Medio de Pinchas
Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología
B.D.E.
Rectora
Mónica A. Chiodi
C/Agustín B. de la Vega
C/Trío Castro Barros - La Rioja

Visado del Supervisor:

Observaciones: **POR ALTA DE LICENCIA MEDICA EL 25/02/25 -LEY 9911/17- ART.7.2.0-DIAGNOSTICO:ANSIEDAD CRONICA O GENERALIZADA-.-**

Advertencia: Si por alguna razón, el TRÁMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, las Autoridades que firmen esta Planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el envío 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 ocupante anterior.
 Si ha informado el Alta de un Interino o Suplente en una Plaza, ANTES debe informar la baja o la Licencia del ocupante anterior.
 Si ha informado 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=Término; P=Presentación del Docente; M=Traslado; TRF= Transferencia; D=Disponibilidad

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

LA RIOJA - CAPITAL 1 00170584

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

Día	Mes	Año
24	02	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
Apellido y Nombre del Empleado: **NIETO, MARIA DEL VALLE**
DNI: 22.013.806
Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **COLEGIO PROVINCIAL N° 17**
Ide/Cue: 0004600885
Otros Establecimientos: /4600128/4600839/4600073/4600133/4600790

Situación de Revista: Titular Interino Familiar Suplente

Diagnóstico: Ansiedad cronica o generalizada Código N° 81395

Médico Tratante: FERREYRA, FERNANDO Matrícula: 1.819

Alta a partir del: 25/02/2025

Certifica Alta

Justifica ALTA

Observaciones:

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración:

DNI

MEDI - FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cue: 0004-652291
ORIGINAL

[Firma]
Nestor Agüero Ramacciotti
Médico Psiquiatra
M. P. 3267



Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: AIMOGASTA

**PLANILLA DE NOVEDADES
DOCENTES**

ND-01

CUE: 4600128 (312) Denominación de la Escuela: Agropecuaria de Nivel Medio de Pinchas
 Documento: 27- 3 7 4 1 5 7 3 0- 8 Agente: AVILA, YAMILA MARIA MERCEDES Fecha: 26/02/2025

Plazas afectadas: Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela Nombre ocupante actual:

CUPOF 1: EDUCACION ARTISTICA: PLASTICA V-02 HS CAT-1ER AÑO ESOT- T:T

CUPOF 2: EDUCACION ARTISTICA: PLASTICA V-02 HS CAT-2DO AÑO ESOT- T:T

CUPOF 3:

CUPOF 4:

CUPOF 5:

Movimiento

A
 ALTA
 Inicio de Alta:
 Fin de Alta:
 Sit. Rev: T I S V
 Antigüedad Certif.: Años

I
 INICIO DE LICENCIA
 Fecha:

 Código: Art.:
 Certificado Médico:

B
 BAJA
 Fecha de Baja: 17/02/2025
 PRES.DOCENTE

R	C	T
M	TRF	

 Nota de Renuncia: NO

F
 FIN DE LICENCIA
 Fecha:

 Art.:

C
 CONTINUIDAD SUPLENTE
 Fecha Fin:

Firma y Sello del Director / Rector:

 Proctora
 Agustín B. de la Vega
 1. Luis Casero Barro - La Rioja

Visado del Supervisor:

Observaciones:
BAJAS POR PRESENTACION DE LA PROF. NIETO MARIA DEL VALLE, POR ALTA DE LICENCIA MEDICA LEY 9911/17-ART.7.2.0, EL 25/02/2024.-

Advertencia: Si por alguna razón, el TRÁMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, las Autoridades que firmen esta Planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el envío 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 ocupante anterior.
 Si ha informado el Alta de un Interino o Suplente en una Plaza, ANTES debe informar la baja o la Licencia del ocupante anterior.
 Si ha informado 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=Término; P=Presentación del Docente; M=Traslado; TRF= Transferencia; D=Disponibilidad