



A LA
SUPERVISORA DE LA ZONA III
LIC. MARTA HERRERA
SU DESPACHO:

De mi mayor Consideracion:

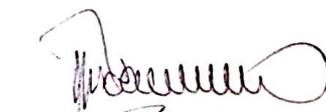
*Me dirijo a Ud. a efectos de elevarle PLANILLA ND-01 de ALTAS de la Prof. **GARCIA, MARIA EUGENIA DNI 37.492.540** a partir del 05/06/2025 en el espacio Curricular de:*

-LENGUA Y LITERATURA V, con 03 hs cat en 5to año

Por LICENCIA del Prof. **MACELLARI, Julio Cesar DNI 18.262.128**, Ley 9911/17- Art 7.2.0, (30 DIAS) desde el 16/05/2025 hasta el 16/06/2025.-

Adjunto a la misma: Adjunto a la misma: Planilla ND-01 de Licencia del Prof. MACELLARI, Julio, Ficha de Designación de JUETAENO, Ofrecimiento de Supervisión, Planilla F2 de Cargo, Ficha ND-01 de Altas, Fotocopia del DNI y N° de CUIL.-

Sin otro particular. A lo saludo ATENTAMENTE.-


Prof. Mirta A. Rodriguez
Secretaria
Esc. Agropecuaria
Dr. Agustin B. de la Vega
Pinchas, Dpto. Castro Barros - La Rioja




Prof. Viviana A. Chiodi
Rectora
Esc. Agropecuaria
Dr. Agustin B. de la Vega
Pinchas, Dpto. Castro Barros - 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:	20-	1	8	2	6	2	4	5	2-	8	Agente:	MACELLARI, JULIO CESAR	Fecha:	21/5/2025
Plazas afectadas:	Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela											Nombre ocupante actual:		
CUPOF 1:	GEOGRAFIA -03 HS CAT-1ER AÑO-T													
CUPOF 2:	LENGUA Y LITERATURA V-03 HS CAT-5TO AÑO-T													GARCIA, MARIA EUGENIA
CUPOF 3:	EXPRESION ORAL Y ESCRITA-03 HS CAT-6TO AÑO-T													
CUPOF 4:	HS. INSTITUCIONAL EN PROYECTO-S/ALUMNO-01 HS CAT-T:													
CUPOF 5:														

Movimiento	A	<input type="checkbox"/> ALTA	Inicio de Alta:	<input type="text"/>	Fin de Alta:	<input type="text"/>	Sit. Rev:	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	Antigüedad Certif.:	<input type="text"/>	Años	
	I	<input checked="" type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	Fecha:	<input type="text" value="16/05/2025"/>	<input type="text" value="16/06/2025"/>	Código:	<input type="text" value="243683"/>	Ar	<input type="text" value="7.2.0"/>	Certificado Médico:	<input type="text" value=".SI"/>	
	B	<input type="checkbox"/> BAJA	Fecha de Baja:	<input type="text"/>	RENUNCIA	<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TRF	Nota de Renuncia:	<input type="text"/>				
	F	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	Fecha:	<input type="text"/>	Art.:	<input type="text"/>						
	C	<input type="checkbox"/> CONTINUIDAD SUPLENTE	Fecha Fin:	<input type="text"/>								

Firma y Sello del Director / Rector:

Profr. Viviana A. Chiodi

Esc. Agropecuaria Dr. Agustín B. de la Vega
Pinchas, Dpto. Castro Barros - L.R.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
ES. AGROPECUARIA DR. AGUSTÍN B. DE LA VEGA
PINCHAS

Visado del Supervisor:

Observaciones:

POR LICENCIA ART. 7.2.0- LEY N° 9911/17-DESDE EL 16/05/2025 HASTA 16/6/2025

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

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00175110

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
16	05	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**
 Apellido y Nombre del Empleado: **MACELLARI, JULIO CESAR**
 DNI: 18.262.452

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.N°057 BERNARDINO RIVADAVIAJ.C.**
 Ide/Cue: 0004600125 / 4600128

Justificado

Diagnóstico: Fractura de tibia

Código N°243683

Desde: 16/05/2025 Hasta: 16/06/2025

Alta: / /

Control: 17/06/2025

Código de Licencia:
720 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-JMR-
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS.

Francisco Perini Lego
 MEDICO
 M. P. 9748



Nota Administración

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi



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: Garcia Maria Eugenia
 D.N.I: 37492540
 TELEFONO:
 Presente

La JUETAENO Nivel Medio, le comunica que ha sido designado en el
 establecimiento: ESCUELA AGROPECUARIA DE NIVEL MEDIO con domicilio en PINCHAS Zona: 3
 Localidad:

CARGO/N° DE HORAS VACANTE: 03

ESPACIO CURRICULAR: LENGUA Y LITERATURA . CURSO: 5to.año DIV.: U

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO

OTROS: Por Licencia Ley 9911/17 Art.7.2.0 del profesor m Maccellari Julio César DNI 18.262.128

Por el término de : 30 días días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas
 vigentes y en acto público del día: 03/06/2025

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: 

Aclaración: Maria Eugenia Garcia

DNI N°: 37492540

Fecha: 04/06/25 Hora: 10:45hs

ACTA: 4919 /25

Modulo	Dia	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
1° modulo	Jueves	TT	14:00:00	15:20:00	Toda
2° modulo	Jueves	TT	15:30:00	16:10:00	Toda


 Prof. Nelson Martínez Van Casteren
 MIEMBRO TITULAR
 J.U.E.T.A.E.N.O.
 MINISTERIO DE EDUCACION C.Y.T.


 Prof. Mariana Yolanda Sosa
 PRESIDENTE
 JUETAENO
 Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología



OFRECIMIENTO DE SUPERVISION

Aimogasta ..03... de ..Junio.....de 2025

SR/A

PROFESOR/A: ..Garcia Maria Eugenia.....

En virtud del Listado de Orden de Méritos, del año 2025, comunicamos a Ud., que resulto propuesto/a, para cubrir en:

ESTABLECIMIENTO: ..Escuela Agropecuaria de Nivel M.....
CON CARACTER DE: ..Suplente.....
ESPACIO CURRICULAR: ..Lengua y Literatura.....
TOTAL DE HORAS: ..03.....
CURSO/DIVISION: ..5º Año Niv. Única.....
TURNO: ..Tarde.....


Lic. Martha Herrera
Supervisora de Nivel Medio y Sup.
Zona III

ACEPTO SI/NO	FIRMA	DNI N°	FECHA/HS	TELEFONO
.....Si.....	37492540.....04/06/25 10:45h.....3804842788.....



Planilla de Declaración Jurada de Cargos

Ministerio de Educación Ciencia y Tecnología

¹Tipo de Documento: DNI L.E L.C

²Número de Documento: 37.492.540 ^{2bis}Número de CUIL: 27-37492540-2

³Apellido y Nombre: García, María Eugenia

Fecha de Nacimiento: 24/08/1993

4	5	6			7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17	18
D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso			Código Cargo	AG	CR	Ant	Asignatura o Denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Firma del responsable
A	ESC. AGROP. Dr. Agustín B. de la Vega	05	06	25	E01	D	S	7 años	Lengua y Literatura	3	M	5	U	T				14:00 a 15:20, 15:30 a 16:10		
D	CEJA Los Robles	27	08	18	E01	D	I	7 años	Lengua y Literatura	5	M	1	U	V	Lic. sin goce de haberes por cargo de mayor remuneración Art. 9.2 (desde el 16/03/2021)					
D	CEJA Los Robles	27	08	18	E01	D	I	7 años	Lengua y Literatura	5	M	2	U	V						
D	CEJA Los Robles	15	04	19	E01	D	I	7 años	Lengua y Literatura	3	M	3	U	V						
D	CEJA Los Robles	15	04	19	E01	D	I	7 años	Hs. Institucionales (tutorías) por cambio de Diseño Curricular	1	M	-	-	V						
D	ISFD Madre Teresa de Calcuta Anjullón	16	03	21	E003	D	S	7 años	Bedel	20	S	-	-	V	17:00-22:00	17:00-22:00	17:00-22:00	17:00-22:00	17:00-22:00	

¹⁹Es Jubilado/a:

22

²⁰Fecha de Jubilación:

Resolución N°: ²¹

Lugar: Piochbas.....

Fecha: 05/06/2025.....

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 mas severas 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 DECLARACION JURADA DE CARGOS:

"La misma será devuelta al Establecimiento en un lapso de 48 hs. de recibida"

"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.
- 2bis) 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 ultimo 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; I-Interino; 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-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 de semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada division 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 fuere.
- 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.



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	9	2	5	4	0-	2	Agente:	GARCIA, MARIA EUGENIA	Fecha:	10/06/2025
Plazas afectadas:	Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela											Nombre ocupante actual:		
CUPOF 1:	LENGUA Y LITERATURA V-03 HS CAT-5TO AÑO-T:													
CUPOF 2:														
CUPOF 3:														
CUPOF 4:														
CUPOF 5:														

Movimiento	A	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA	Inicio de Alta:	05/06/2025	Fin de Alta:	16/06/2025	Sit. Rev: SUPL	T	I	S	V	Antigüedad Certif.:	07	Años
	I	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	Fecha:				Código:		Art.:		Certificado Médico:			
	B	<input type="checkbox"/> BAJA	Fecha de Baja:				Nota de Renuncia:							
	F	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	Fecha:				Art.:							
	C	<input type="checkbox"/> CONTINUIDAD SUPLENTE	Fecha Fin:											

Firma y Sello del
Director / Rector:
Dr. Agustín B. de la Vega
Esc. Agropecuaria de Nivel Medio de Pinchas
Esc. Agropecuaria de Nivel Medio de Pinchas
Dr. Agustín B. de la Vega
Dpto. Gestión de Recursos Humanos

Visado del Supervisor:

OBSERVACION:

ALTAS POR LICENCIA DEL PROF. MACELLARI, JULIO CESAR, ART. 7.2.0- LEY N° 9911/17-DESDE EL 16/05/2025 HASTA 16/6/2025

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.

CCasos 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

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 10/06/2025 a las 08:54 hs
Fecha de alta: 17/12/1997

Titular

GARCIA MARIA EUGENIA

Documento

DU 37492540

CUIL/CUIT

27-37492540-2

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.