

LA RIOJA, 25 DE FEBRERO DE 2025.-

SEÑOR/A:

TORRES GABRIELA NICOLASA - DNI N° 26.253.235

PRESENTE

Comunico a Ud., que en el día de la fecha,

ha sido designado/a como..... MAESTRO DE NIVEL INICIAL..... Titular en

la Escuela N°..... 17.....

Categoría..... 1°..... Ubicación..... IA..... de la Localidad.....

...LA RIOJA..... Departamento..... CAPITAL.....

en vacante por..... A Sec/HERRERA ARDOINO NARIA D. -5 Años "B" - TM

de acuerdo al resultado del Concurso de Ingreso a la Carrera Docente.

Convocado por Resolución Ministerial N° 1606/24. Acto administrativo de
convalidación en trámite.

Dra. Antonela C. Avila
DIRECTORA GRAL. DE DESPACHO
MINISTERIO DE EDUCACION
PROVINCIA DE LA RIOJA



Ing. Ariel Martínez Francés
ING. ARIEL MARTÍNEZ FRANCÉS
MINISTRO DE EDUCACIÓN
PROVINCIA DE LA RIOJA

FIRMA..... *Gabriela Torres*.....

ACLARACION..... *Gabriela Nicolasa Torres*.....

D.N.I. N°..... 26.253.235.....

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS



PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

11 Tipo de Documento

D.N.I. x

L.E.

11

L.C

1

Número de Documento:

2	6	2	5	3	2	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---

² Número de C.U.I.L.:

2	7	2	6	2	5	3	2	3	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

³Apellido

K

Nombre: TORRES, GABRIELA NICOLASA

² Número de C.U.I.L.:

2	7	2	6	2	5	3	2	3	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

		6		7	8	9	10	11		12	13	14	15	16	17	17	17	17	18
D	Dependencia o Establecimiento	Fecha De Ingreso		Cod Cargo	AG	CR	Ant.	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	JARDIN N°17 "EUGENIA TOS DE ACIAR	05	03	25	D04	D	T	12	MAESTRA DE SECCIÓN	20	I	5	B	M	8:30 a 12:30	8:30 a 12:30	8:30 a 12:30	8:30 a 12:30	
D	JARDIN N°21 "MYRIAM H. DE ANDRES"	15	03	18	D04	D	S	12	MAESTRA DE SECCIÓN	20	I	5	H	T	14:00 a 18:00	14:00 a 18:00	14:00 a 18:00	14:00 a 18:00	

¹⁹ Es Jubilado/a:

$$\boxed{Z}$$

20

Fecha de Jubilación:

21
Resolución N°:

Abstract

22

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

F2

Lugar: LA RIOJA

Fecha: 05 de FEBRERO de 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 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

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 04/03/2025 a las 22:43 hs
Fecha de alta: 07/03/2000

Titular

TORRES GABRIELA NICOLASA

Documento

DU 26253235

CUIL/CUIT

27-26253235-1

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.

