



J.U.E.T.A.E.N.O.

JUNTA ÚNICA DE EVALUACIÓN DE TÍTULOS Y ANTECEDENTES DEL EDUCADOR DEL NIVEL OBLIGATORIO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN



FICHA DE DESIGNACIÓN DEL DOCENTE

Señor/a Profesor/a:

SOSA MARÍA MACARENA

D.N.I. N°: 38.761.911 Teléfono: 3826- 500019

Orden de Mérito: 599 Pje.: 14,67

L.O.M.: OFICIAL 2022 DE SUPLENTE E INTERINOS - MAESTRO DE GRADO ESCUELAS COMUNES.

La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día 13 del mes de ABRIL del año 2022, ha sido designado en la Escuela N° 37 "Provincia de Santa Fe" con domicilio en Saavedra S/No B° Pango de la Localidad La Rioja del Dpto. Capital en el Cargo Maestro de Grado del Turno MAÑANA en reemplazo de ASTORGA, CARLOS NICOLÁS, DNI No 25.939.875.

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: INTERINO SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: LICENCIA LEY ART. INC.

CREACIÓN JUBILACIÓN RENUNCIA AFECTACIÓN AUTORIZACIÓN

OTROS: Cambio de Función a Biblioteca Res. ME N° 0520/2022.

Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a Sosa Macarena

Prof. Flavio N. Gomez
Miembro de Junta Titular
J.U.E.T.A.E.N.O.
Ministerio de Educación
Provincia de LA



Prof. Monica Yolanda Soria
PRESIDENTA
JETAENO
Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología

OBSERVACIÓN: Deberá presentarse ante las Autoridades del Establecimiento Educacional designado/a con la siguiente documentación: El original y 2 copias de la presente Designación, Declaración Jurada de Cargos y fotocopias del DNI Y N° de CUIL.

MEDI FAM S.R.L.
Santa Fe N°240 - La Rioja

RIOJA - CAPITAL 1 165356

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
08	10	2024

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**

Apellido y Nombre del Empleado: **SOSA, MARIA MACARENA**

DNI: 38.761.911

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°249 GENERAL MANUEL BELGRANO**

Ida/Cue 0004600016
/4800189

Diagnóstico: **Trastorno de adaptacion**

Código N°: **081861**



Justificado

Desde: 8/10/2024

Hasta: 7/11/2024

Alta:

Código de Licencia:

Control: 8/11/2024

0723 0000 0000

Observaciones



Barrera Adrian N.
MEDICO
M. P. N° 8441

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITADO

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.