

LA SECRETARIA DE GESTIÓN EDUCATIVA DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA PROVINCIA DE LA RIOJA					
AUTORIZA					
A la Señora ARIAS, RUTH VANINA - D.N.I. N° 26.771.509, quien posee					
dos cargos (D05) Maestra de Grado de Medico Diferencial en la Escuela Nº 379					
"Amor y Esperanza" ; CAMBIO DE FUNCIONES a la Escuela Nº 383 de					
Formación Integral Laboral turno mañana como Docente de apoyo pedagógico, y					
en la Escuela Nº 338"Fray Mamerto Esquiu " en el turno tarde como Docente					
Auxiliar de Trayectos para estudiantes con Autismo severo, desde el día 01 de					
noviembre del año en curso y hasta la culminación del Ciclo Lectivo 2024					
A pedido de la interesada y a los fines de ser presentada ante las					
Autoridades que la requieran, se expide la presente a los cuatro días del mes de					
Noviembre del año Dos Mil Veinticuatro					
N° 273 Lic. Prof. Zoraida E. Rodriguez SECRETARIA DE CESTION EBUCATIVA MINISTERIO DE EDUCACION PROVINCIA DE LA RIGIA					

Catamarca 65 – 1º Piso Secretariagestionglr@gmail.com



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS MINISTERIO DEL INTERIOR



Documento / Document 26.771.509

Apellido / Surname ARIAS

Nombre / Name RUTH VANINA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar E

Fecha de nacimiento / Date of birth 30 JUL/ JUL 1978 Fecha de emisión / Date of issue 06.NOV/ NOV 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry 06 NOV/ NOV 2038

Trámite N° / Of. ident. 00712998652 7895





IDARG26771509<3<<<<<<< 7807301F3811069ARG<<<<<<0

ARIAS << RUTH < VANINA << < < < < <

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 04/08/2024 a las 19:21 hs Fecha de alta: 30/04/1997

Titular

ARIAS RUTH VANINA

Documento DU 26771509

CUIL/CUIT 27-26771509-8

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.

	2 Número de Documento: 26771509 2815 Número de C.U.I.L.; 277267715098	0.1	FIRMA DEL	MARIA OF		P	100 Band	1000	SPE	TE CA	W NOW W	.000	
	U.I.L.	12	>	00:4	13.00 FT 00.FT							The second second	
	ro de C.	11	Jueves	9:00	18 8 C								
sos	ns Núme	17	Martes Miérc. Jueves	90:4	D. F.								
Carg	100	17	Martes	42.00	8,5								
da de	150	17	7	M 7:00 9:00	00:44 00:49 00:47 T								
Jura	+	15 16		Σ	-								
ón.	97	14 15	O	- 1	,								
aci	ıto:		Z	15	-								
claı	nume	-		2	2 8						1		
Planilla de Declaración Jurada de Cargos		11	Asignatura o denominación del Cargo	MAKSTRA DE SECCION	W379 MNN JESPEANON 2 06 15 D005 D S 9 DEPSILES MENTILES 15 1								,
		10	Ant.	0	5								
	ا ا	0 6	CR	+	S				X		1		
	L.C.	8	, AG	0	0								
	D.N.I X L.E. L.C.	-	Cod	200	DOO								
gin	N. L.	9	greso	5 7	6 15								
cenolo	7		Fecha De Ingreso	120	200								
ncia y T	D.N.			SANE	ANGA								
Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología	Tipo de Documento D.N.I X L.E. L.C.	7	ncia o niento	N.374 AMORY ESPERANCIAL 05 14 DOOS D T	ESPER								
ducación	Tipo de Documento	5	Dependencia o Establecimiento	IMOR I	V YOU								
rio de E	de Do	CODI I	De	340	374.A								
Ainiste	Tipo	indu	a	2	D								
	†	1											

Ver instructivo al dorso →

F2

22

21 Resolución Nº:

20 Fecha de Jubilación:

19 Es Jubilado/a:

ugar 110) 2	
Fecha:	
Fecha: 15 de 1605 to de 2024	

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 modifiçaciones 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".

** Se deberá completar en una fila (1 renglón) por cada división de Curso para los Docente con horas cátedras con sus correspondientes asignaturas, aunque sea el mismo curso y Establecimiento.-

- Marcar con una cruz el tipo de Documento
- Consignar número de Documento exacto.
- 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 el agrupamiento del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente). 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 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.
- Consignar camidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
- Consignar nivel en caso de ser docente (M-medio, S-superior, 1-inicial, P- primario)
- Consignar en números el curso o grado
- Consignar la división del curso o grado.
- 16. Consignar tumo 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 días 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 ocrifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de área.
- Colocar en casillero una 5 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.