



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR



Chilecito, 08 de agosto de 2024

Nota 073/24

Sr.

Supervisor Zona II, Nivel Medio y Superior.

Prof. Oscar Bordón

S/D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. A efectos de remitir F-10 con el siguiente detalle:

- Agente: GONZALEZ ALLENDE, MARIA FLORENCIA
- Novedad: SOLICITUD DE LICENCIA SIN GOCE DE HABERES.
- Espacios Curriculares:
- RESIDENCIA EN NIVEL SECUNDARIO - 10 HS. INTERINAS – PROFESORADO DE INGLES.
- **Motivo de la novedad:** Solicitud de Licencia Sin Goce de Haberes. (Art. 9.3 - Ley 9911/17)

Sin otro particular, lo saludo Atte.

Prof. VIVIANA TORRENS
SECRETARIA
ISFD "Prof. Alberto G. Caverio"
CHILECITO - LA RIOJA



SUPERVISIÓN ZONA II CHILECITO	
ENTRO	SALIO
17/7/24	
13/08/24	

Lic. NORA N. MOYA
DIRECTORA
ISFD "Prof. Alberto G. Caverio"
CHILECITO - LA RIOJA

Chilecto, 1 de agosto de 2024

Sra. Directora

ISFD " Prof. Alberto G. Cavero"

Lic. Nora Nancy Moya

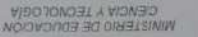
De mi mayor consideración:

Me dirijo a ud con el objeto de comunicarle que a partir del 02 de agosto de 2024, haré uso de la licencia sin goce de haberes por asuntos particulares, según lo establece el art. 9.3 de la ley 9911 en diez horas cátedra de carácter interinas, en la materia "Residencia en Nivel Secundario" de la carrera del Profesorado de Inglés.. Informo además que cuento con una antigüedad en la docencia de 24 años.

Sin otro particular saludo a ud Atte.


Lic. M. Florencia González Allende

Dni 2023133



1 Tipo de Documento	DNI ☐ X ☐ L ☐ E ☐ L ☐ C ☐	2 Número de Documento Nº 20.231.833.	Número de C.U.I.L.: 27-20231833-4
3 Apellido y Nombre: GONZALEZ ALLENDE, MARIA FLORENCIA	4 Nombre del Establecimiento: ISFD ALBERTO G. CAVERO	Código:	Zona: II
5 Localidad: CHILECITO	Departamento: CHILECITO	FECHA: 02/08/2024	

Número de C.U.I.L.: 27-20231833-4

Zona: II

FECHA: 02/08/2024

[illegible]

[Signature]

~~SECRET~~
Prof. V. J. J. J.

17

F16

F10

INTERIOR PROVINCIAL

660023000

Denominación de la Institución

I.S.F.D. "Prof. Alberto G. Caverero"

AGENTE:

20.231.833

Agente:

GONZALEZ ALEMANDE, MARIA FLORENCIA

Fecha: 02/08/24

S. Afectadas:

Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

Nombre Ocupante Actual:

F 1

RESIDENCIA EN NIVEL SECUNDARIO - 10 HS. INTERINAS - PROF. INGLES

F 2

F 3

F 4

ALTA

BAJA

Inicio de Alta:

Fecha de Baja:

Firma y Sello de la Autoridad
Ejecutar:

Fin Alta:

Motivo:

Sit. Rev.

M

TRF

INICIO DE LICENCIA

FIN DE LICENCIA



Lic. NORA E. MOYA

Directora

Conformidad del Agente:

INICIO DE LICENCIA

FIN DE LICENCIA

Fecha: 02/08/24

Fecha:

Sujeta a confirmación médica

Termino Prev:

Código:

Continuidad Suplente:

Fecha Hasta:

Firma y Sello de la
Autoridad de Supervisión

ACTIVO: LICENCIA SIN GOCE DE HABERES DE LA PROF. INTERINA.-

En los que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente:

informado el Alta de un Suplente, debe informar la Licencia del agente al que Suple

informado el Alta de un Titular o Interino en una Plaza ocupada debe informar la Baja del ocupante anterior

informado el inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere)

informado el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere)

Movimiento Ligado a:

A

R

I

F

de

Fecha:

660023000

Denominación de la Institución

ISFD "Prof. Alberto G. Caverero"

AGENTE:

Agente:

S. Afectadas:

Todas las Plazas Afectadas

Nombre Ocupante Actual:

F 1

F 2

F 3

F 4

F 5

ALTA

BAJA

Inicio de Alta:

Fecha de Baja:

Fin de Alta:

Motivo:

Sit. Rev.

R

C

T

P

M

TRF

D

INICIO DE LICENCIA

FIN DE LICENCIA

Conformidad del Agente:

Firma y Sello de la Autoridad
Escolar

CERTIFICACION DE SERVICIOS

POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE LA PROFESORA GONZALEZ ALLENDE MARIA FLORENCIA D.N.I. Nº 20.231.833, SE DESEMPEÑA COMO DOCENTE EN LA INSTITUCION, EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS CURRICULARES

Nº HS.	CARGO O ASIGNATURA	DESDE	HASTA	OBSERVACIONES
10	Coordinación de Carrera Ingles	06/04/06	Continua	Interino
20	Residencia en Nivel Secundario	01/04/08	Continua	Interino
03	Literatura de Habla Inglesa y Anglófona I	01/04/08	Continua	Interino
04	Literatura de Habla Inglesa y Anglófona II	06/04/09	Continua	Interino
03	Fonética y Fonología	03/12/12	Continua	Interino

OBSERVACIONES:

LICENCIAS SIN GOCE DE HABERES CON INTERRUPCION COMPLETA DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE HIZO DURANTE LA ACTIVIDAD SEÑALADA: NO TIENE.....
CERTIFICA EN LA INSTITUCION UNA ANTIGÜEDAD DE: 24 AÑOS.....
A PEDIDO DE LA INTERESADA Y PARA SER RESENTADO ANTE LAS AUTORIDADES QUE LA REQUIERAN, SE EXTIENDE ESTE CERTIFICADO EN CHILECITO, (LA RIOJA) A LOS 02 (DOS) DIAS DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO.....

Prof. VIVIANA TORRENS
SECRETARIA
ISFOP "Prof. Alberto G. Cervero"
CHILECITO - LA RIOJA



LIC. NORAN MOYA
DIRECTORA
ISFOP "Prof. Alberto G. Cervero"
CHILECITO - LA RIOJA

PLANILLA DE DECLARACION JURADA DE CARGOS

1 Tipo de Documento

ONIX

LC

LC

2 Número de Documento

21021318112

3 Número de C.U.I.

27-21021318131-4

4 Apellido y Nombre: GONZALEZ ALLENDE MARIA FLORENCIA

D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de ingreso	Código de Cargo	AG	CH	AN	Asignatura o denominación de cargo	H	N	C	D	T	Turno	Varios	Miércoles	Jueves	Vie	Sábado	FIRMA DEL RESPONSABLE
0	S.F.D. Anal. Asesoría Ciencias	03/04/08	E002	D	1	24	COORDINACION	10	S	-	U	V	18:20-18:55	21:40-22:20	18:20-19:00	21:00-21:30	18:20-21:40		Lic. KOFI KOFFI
0	S.F.D. Anal. Asesoría Ciencias	01/04/08	E002	D	1	24	RESIDENCIA EN NIVEL SECUNDARIO	20	S	4	U	V	18:00-20:20	18:40-19:40	21:00-21:30	18:20-21:00	21:40-21:50		Lic. KOFI KOFFI
0	S.F.D. Anal. Asesoría Ciencias	01/04/08	E002	D	1	24	LITERATURA DE HABLA INGLESA Y ANGLÓFONA I	03	S	3	U	V	21:40-23:00	21:40-21:50					Lic. KOFI KOFFI
0	S.F.D. Anal. Asesoría Ciencias	06/04/09	E002	D	1	24	LITERATURA DE HABLA INGLESA Y ANGLÓFONA II	04	S	4	U	V	20:20-21:40	18:40-21:00					Lic. KOFI KOFFI
0	S.F.D. Anal. Asesoría Ciencias	03/12/12	E002	D	1	24	FONÉTICA Y FONOLOGÍA II	03	S	3	U	V			18:20-21:00				Lic. KOFI KOFFI



19 En blanco

20 Fecha de emisión

Reemplazo por

F2