



ZONA: CHILECITO

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

Gobierno de la Provincia de La Rioja

INTERIOR PROVINCIAL

Ministerio de Educacion, Ciencia y Tecnología

CUE: 4600231-00(209) Denominación de la Escuela: E.P.E.T N° 1 GRAL ANGEL VICENTE PEÑALOZA"  
 Documento: 18.292.364 Agente: CERDA HECTOR ELIO RUBEN Fecha: 23/05/2017

Plazas Afectadas:  Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1	INEXISTENTE -RESISTENCIA DE MATERIALES - 2° AÑO 3° DIV. 2°CICLO- T.T. 04 HS.	
CUPOF 2		
CUPOF 3		
CUPOF 4		
CUPOF 5		

MOVIMIENTO	<b>A</b> <input type="checkbox"/> ALTA Inicio de Alta: / / Fin de alta: / / Sit. Rev: T I S V	<b>B</b> <input type="checkbox"/> BAJA Fecha de Baja: / / Motivo: R C T P M TRF D	Firma y Sello de la Autoridad Escolar  Lic. Veronica Viola DIRECTORA EPET N° 1 "Gral. A. V. Peñaloza"
	<b>I</b> <input checked="" type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA Fecha: 17/05/2017 Termino Prev: / / Código: 189 Art 93	<b>F</b> <input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA Fecha: / / <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
	<input type="checkbox"/> Continuidad Suplente Fecha Hasta: / / termino de un año		Firma y Sello de la Autoridad de Supervision
	Observaciones:		

Casos en los que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente:  
 Si ha informado el Alta de un Suplente debe informar la Licencia del agente al que suple  
 Si ha informado el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior  
 Si ha informado el Inicio de Licencia de un Agente debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere)  
 Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere)

Movimiento Ligado a: A B I F de Fecha: / /

CUE: Denominación de la Escuela:  
 Documento: Agente:

Plazas Afectadas:  Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1		
CUPOF 2		
CUPOF 3		
CUPOF 4		
CUPOF 5		

MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> ALTA Inicio de Alta: / / Fin de alta: / / Sit. Rev: T I S V	<input type="checkbox"/> BAJA Fecha de Baja: / / Motivo: R C T P M TRF D	Firma y Sello de la Autoridad Escolar
	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA Fecha: / / Termino Prev: / / Código: Art	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA Fecha: / / <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
	<input type="checkbox"/> Continuidad Suplente Fecha Hasta: / /		Firma y Sello de la Autoridad de Supervision
	Observaciones:		

ALTA: (Situacion de Revista) T= Titular, I= Interino, S= Suplente Común V= Volante  
 BAJA: (Motivos): R= Renuncia C= Cese T= Termino P= Presentacion del Docente M= Traslado TRF= Transferencia D= Disponibilidad