

legajo de Garcia

 Gobierno de la Provincia de La Rioja Ministerio de Educación		ZONA: CHILECITO	
PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES ND-01			
INTERIOR PROVINCIAL			
CUE:	4600231 (209)	Denominación de la Escuela:	EPET N°1 "Gral. Angel V. Penáloza"
Documento:	21.353.441	Agente:	Núñez José Jorge
Plazas Afectadas:		☐ Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela	
Nombre Ocupante Actual:			
CUPOF 1:	4600231-0-TTPEOE-2-1-PROF-EL-MAR Y MONT-T-1/1/2004-PP-4		
CUPOF 2:	4600231-0-TTPEOE-2-2-PROF-EL-MAR Y MONT-1/1/2004-PP-4		
CUPOF 3:			
CUPOF 4:			
CUPOF 5:			
Movimiento	A ☐ ALTA Inicio de Alta: / / Fin Alta: / / Sit. Rev. **: T I S V		B ☐ BAJA Fecha de Baja: / / Motivo: R C T P M TRF D
	☒ INICIO DE LICENCIA Fecha: 01/06/09 Término Prev.: 31/12/09 Código: / Art: /		☐ FIN DE LICENCIA Fecha: / / ☐ Sujeta a confirmación médica
	☐ Continuidad Suplente Fecha Hasta: / / 2009		
	Observaciones: Se adjunta fotocopia de Res. en trámite de cambio de funciones		
Firma y Sello de la Autoridad Escolar: Oscar E. Fiore DIRECTOR EPET N°1 CHILECITO LA RIOJA			
Conformidad Agente:			
Firma y Sello de la Autoridad de Supervisión:			

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 T F	de		Fecha:	/ / 2009
CUE:	4600231	Denominación de la Escuela:	EPET N°1 "Gral. Angel V. Penáloza"			
Documento:	25.584.449	Agente:	Garcia Gustavo Alberto			
Plazas Afectadas:		☐ Todas las Plazas Afectadas		Nombre Ocupante Actual:		
CUPOF 1:	4600231-0-TTPEOE-2-1-PROF-EL-MAR Y MONT-T-1/1/2004-PP-4					
CUPOF 2:	4600231-0-TTPEOE-2-2-PROF-EL-MAR Y MONT-T-1/1/2004-PP-4					
CUPOF 3:						
CUPOF 4:						
CUPOF 5:						
Movimiento	☒ ALTA Inicio de Alta: 26/08/09 Fin de Alta: 31/12/09 Sit. Rev. **: T I S V		☐ BAJA Fecha de Baja: / / Motivo: R C T P M TRF D		Firma y Sello de la Autoridad Escolar: Oscar E. Fiore DIRECTOR EPET N°1 CHILECITO LA RIOJA	
	☐ INICIO DE LICENCIA Fecha: / / Término Prev.: / / Código: / Art: /		☐ FIN DE LICENCIA Fecha: / / ☐ Sujeta a confirmación médica		Conformidad Agente:	
	☐ Continuidad de Suplente Fecha Hasta: / / 2009				Firma y Sello de la Autoridad de Supervisión:	
	Observaciones:					

ALTA (Situación de Revista): * T=Titular, I=Interino, S=Suplente Común, V=Volante

BAJA (Motivos): * R=Renuncia, C=Cese, T=Fin de carrera, P=Prescripción, S=Incapacidad, M=Invalidez, TRF=Transferencia, D=Despedimento