



ESCUELA PROVINCIAL POLIVALENTE DE ARTE

"PADRE MARTIN HORACIO GÓMEZ"

CHAMICAL - LA RIOJA

Nota N° 42/2025

Chamical, 14 de Abril del 2025

Supervisión Zona V

Prof. ARROYO, Erica Judith

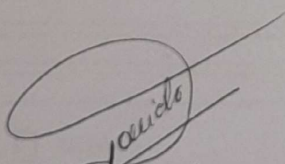
S-----/-----D

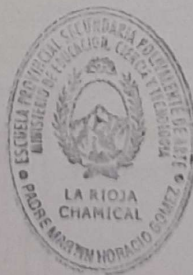
Me dirijo a Ud. Con fin de elevar Alta del Docente AYALA, Fernando Federico DNI N°: 28.160.866, en horas suplentes por Renuncia de la Prof. OROPEL RODRIGUEZ, Rosa Noelia DNI N°: 32.419.934, horas Originales de la Agente CARRIZO CORZO, Valeria Esther DNI N°: 30.399.598, correspondiente a la Escuela Provincial Polivalente de Arte "Padre Martin Horacio Gómez".

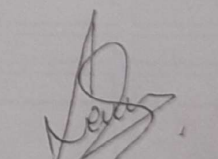
Según Detalle:

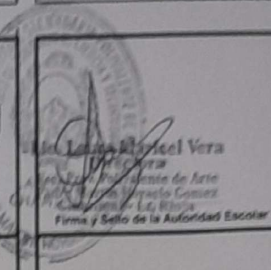
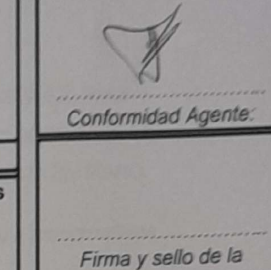
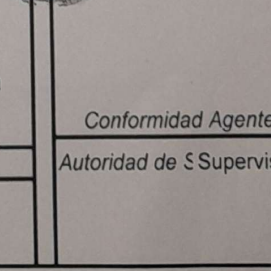
Espacio Curricular	Carga Horaria	Fecha de Ingreso	Condición de las Horas	Curso	División	Observación
Ensamble II	02hs	08-04-2025	Suplentes	2°	"B"	

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.


María Daniela Oyola
Secretaria
E.S.C. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja




Lic. Laura Maricel Vera
Directora
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja

ZONA: CHAMICAL		ND-01		
PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES				
INTERIOR PROVINCIAL				
Documento:	4600301-0	Denominación de la Escuela:	Esc. Poliv. de Arte "Padre Martín Horacio Gómez"	
Agente:	28.160.866	Agente:	AYALA, Fernando Federico	
Fecha:	14/4/2025	Nombre Ocupante Actual:	AYALA, Fernando Federico	
Plazas Afectadas:		Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela		
CUPOF 1:	02hs. Ensamble II - Curso 2° Año - División: "B"			
CUPOF 2:				
CUPOF 3:				
CUPOF 4:				
Movimiento	☒ ALTA	☐ BAJA	 Firma y Sello de la Autoridad Escolar	
	Inicio de Alta: 8/4/2025	Fecha de Baja:		
	Fin Alta:	Motivo: *		☐ R ☐ C ☐ T ☐ P ☐ M ☐ TRF ☐ D
	Sit. Rev. **:	☐ T ☐ I ☒ S ☐ V		
Movimiento	☐ INICIO DE LICENCIA	☐ FIN DE LICENCIA	 Firma y Sello de la Autoridad Escolar	
	Fecha:	Fecha:		
	Término Prev.:	☐ Sujeta a confirmación médica		
	LEY: Art.:			
Continuidad Suplente		Fecha Hasta:		
Alta del Docente AYALA, Fernando Federico DNI N°: 28.160.866, en horas suplentes por Renuncia de la Prof. OROPEL RODRIGUEZ, Rosa Noelia DNI N°: 32.419.934, horas Originales de la Agente CARRIZO CORZO, Valeria Esther DNI N°: 30.399.598.				
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 ☐ I ☐ F de	OROPEL RODRIGUEZ, Rosa Noelia	
CUE:		4600301-0	Denominación de la Escuela:	
Documento:		32.419.934	Agente:	
Plazas Afectadas:		Todas las Plazas Afectadas		
CUPOF 1:	02hs. Ensamble II - Curso 2° Año - División: "B"	Nombre Ocupante Actual:		
CUPOF 2:		OROPEL RODRIGUEZ, Rosa		
CUPOF 3:				
CUPOF 4:				
CUPOF 5:				
Movimiento	☐ ALTA	☒ BAJA	 Firma y Sello de la Autoridad Escolar	
	Inicio de Alta:	Fecha de Baja:		
	Fin de Alta:	Motivo: *		☐ R ☐ C ☐ T ☐ P ☐ M ☐ TRF ☐ D
	Sit. Rev. **:	☐ T ☐ I ☒ S ☐ V		
Movimiento	☐ INICIO DE LICENCIA	☐ FIN DE LICENCIA	 Firma y Sello de la Autoridad Escolar	
	Fecha:	Fecha:		
	Término Prev.:	☐ Sujeta a confirmación médica		
	LEY: Art.:			
Continuidad de Suplente		Fecha Hasta:		
Renuncia				
ALTA (Situación de Revista): ** T=Titular; I=Interino; S=Suplente Común; V=Volante				
BAJA (Motivos): * R=Renuncia; C=Cierre; T=Termino; P=Presentación del Docente; M=Traslado; TRF=Transferencia; D=Disponibilidad				



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

Junta Única de Evaluación de Títulos y Antecedentes del Educador Nivel Obligatorio

FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesor/a: Ayala Fernando Federico
D.N.I: 28160866
TELEFONO: 3826445227
Presente

La JUETAENO Nivel Medio, le comunica que ha sido designado en el
establecimiento: ESCUELA POLIVALENTE DE ARTE con domicilio en CARLOS DE DIOS
MURIAS 69 Zona: 5 Localidad:
CARGO/N° DE HORAS VACANTE: 02
ESPACIO CURRICULAR: Ensamble CURSO: 2° DIV.: B
CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE
ORIGEN DE LA VACANTE: Renuncia
OTROS: ENSAMBLE. PIANO. Renuncia de la agente Suplente OROPEL RODRIGUEZ, Rosa
Noelia 32.419.934 (Licencia de la agente CARRIZO CORZO Valeria E. D.N.I. N° 30.3993598, Ley
N° 9.911, Art. 7.2). PERFIL SOLICITADO: PROFESOR DE MUSICA ESPECIALISTA EN PIANO

Por el término de : -- días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas
vigentes y en acto público del día: 07/04/2025
Deberá presentarse ante la Dirección y/o Rectoría del Establecimiento para tomar
posesión del cargo y/o Horas Cátedras correspondiente. Dentro de las 24 hs. recibido la presente.
Saluda a Ud. Atte.

Queda Ud., Debidamente Notificado

Firma del docente:.....
Aclaración:.....
DNI N°:.....
Fecha:..... Hora:.....

SUPERVISION ZONA V NIVEL MEDIO Y SUPERIOR	
MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA	
ENTRO	SALIO
DIA: 08-04-2025	DIA:
HORA: 8:50 H	HORA:
FIRMA: [Firma]	FIRMA:

Pabb Mercad

ACTA: 4153 /25

Modulo	Dia	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
2° modulo	Miercoles	TT	15:30:00	16:50:00	Toda

[Firma]
Prof. Nelson Martínez Van Canteren
MIEMBRO TITULAR
J.U.E.T.A.E.N.O.
MINISTERIO DE EDUCACIÓN C y T.

[Firma]
Prof. Mónica Yolanda Soria
PRESIDENTE
JUETAENO
Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología





PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGO

tipo de Documento D.N.I

☒

L.E.

☐

L.C.

☐

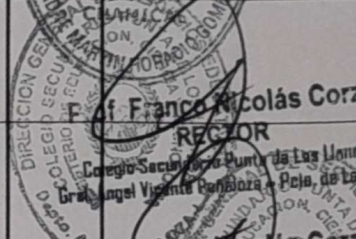
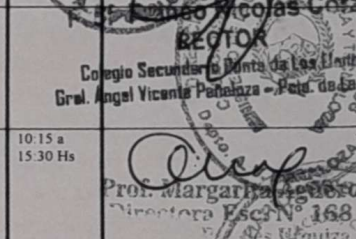
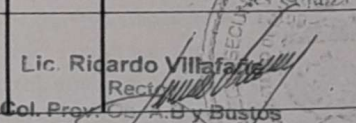
² Número de Documento:

2	8	1	6	0	8	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---

^{2BIS} Número de C.U.I.L:

2	0	-	2	8	1	6	0	8	6	6	-	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

³Apellido y Nombre: Ayala Fernando Federico

4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17	18		
D	Dependencia o Establecimiento	Fecha De Ingreso			Cod Cargo	AG	CR	Ant.	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	Escuela Polivalente de Arte	08	04	25	E01	D	S	19	Ensamble	02	M	2°	B	T			15:30 A 16:50			 Lic. Laura Marcela Vera Directora General de Arte Patrimonio Histórico y Cultural La Rioja
D	Colegio Secundario Punta de los Llanos	25	06	24	E01	D	S	19	Educación Artística Música	02	M	1°	U	V				16:00 A 17:20		 Lic. Franco Nicolás Corzo RECTOR Colegio Secundario Punta de los Llanos Gral. Angel Vicente Padellaza - Pcia. de La Rioja
D	Colegio Secundario Punta de los Llanos	25	06	24	E01	D	S	19	Educación Artística Música	02	M	2°	U	V				19:30 a 20:50		 Lic. Franco Nicolás Corzo RECTOR Colegio Secundario Punta de los Llanos Gral. Angel Vicente Padellaza - Pcia. de La Rioja
D	Colegio Secundario Punta de los Llanos	25	06	24	E01	D	S	19	Educación Artística Música	03	M	3°	U	V				17:25 a 19:30		 Lic. Franco Nicolás Corzo RECTOR Colegio Secundario Punta de los Llanos Gral. Angel Vicente Padellaza - Pcia. de La Rioja
D	Escuela N° 168 Alberto Paredes Urquiza – Punta de los Llanos	25	02	13	D09	D	T	19	Educación Artística Música	18	P	1° A 7°	U	JC	11:30 A 12:40 hs	10:15 a 12:40 Hs 14:20 a 15:30 Hs	10:15 a 11:25 13:15 a 15:30	10:15 a 15:30 Hs		 Lic. Margarita Aguirre Directora Escuela N° 168 Paredes Urquiza
D	Colegio Abel Bazán y Bustos	29	04	19	E01	D	I	19	C.A - Educación Artística Música	03	M	2°	A	T		16:55 A 18:55				 Lic. Ricardo Villafraña Rector Colegio Abel Bazán y Bustos Tama - La Rioja

¹⁹ Es Jubilado/a:

☐

²⁰ Fecha de Jubilación:

-	-	-
---	---	---

²¹ Resolución N°:

-

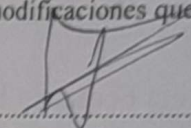
22

-

Lugar: Punta de Los Llanos.

Fecha: 08 de Abril de 2025.

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 modificaciones que se produzcan en el futuro.

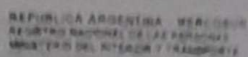

Firma del Agente

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.-

1. Marcar con una cruz el tipo de Documento.
2. Consignar número de Documento exacto.
- 2 BIS Consignar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)
3. Consignar Apellido y Nombre completo.
4. Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta.
5. Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta servicios o nombre del área o dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E.C.yT.
6. Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
7. 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.
8. Consignar el agrupamiento del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente).
9. 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).
10. Consignar antigüedad.
11. Consignar nombre de la asignatura que dicta en caso de ser profesor o denominación del cargo en los otros casos.
12. Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
13. Consignar nivel en caso de ser docente (M-medio, S-superior, I-inicial, P- primario)
14. Consignar en números el curso o grado.
15. Consignar la división del curso o grado.
16. Consignar turno en que presta servicios (M- mañana, T- tarde, V- vespertino, N- noche)
17. 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.
18. Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de área.
19. Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
20. Consignar fecha a partir de la cual esta jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.



Vegetables / Potatoes

FERNANDO FEDERICO

Book / Set: M
Name(s) / Nationality: ARGENTINA

U7 LNE/ JAN 1981

14 FEB/ FEB 2015

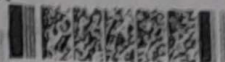
14 FEB/ FEB 2030

Documents / Document

28.160.866

Training MP 1 (8/1997)

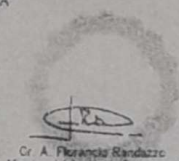
60343360427
8200



DOMICILIO: PUBLICA S/N - PUNTA DE LOS LLANOS -
GENERAL ANGEL V. PEÑALOZA - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: LA RIOJA



CUIL: 20-28150866-6



Cr. A. Fioravanti Bandazze
Ministro del Interior y Transporte



PILGAR

IDARG28160866<9<<<<<<<<<<<<
8101073M3002142ARG<<<<<<<<<<4
AYALA<<FERNANDO<FEDERICO<<<<<

Directora Esc. Polivalente de Arte

Lic. VERA, Laura Maricel

S-----/-----D

Quien suscribe la Prof. OROPEL RODRIGUEZ, Rosa Noelia DNI N°: 32.416.934, quien se dirige a Ud. Con el fin de presentar mi Renunciar a horas Suplentes de la Prof. CARRIZO CORZO, Valeria DNI N°: 30.399.598, correspondiente a la Escuela Provincial Polivalente de Arte "Padre Martin Horacio Gómez".

Según Detalle:

Espacio Curricular: Ensemble II

Carga Horaria: 02hs.

Condición de las Horas: Suplentes

Curso: 2do. Año División: "B"

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.

Oropel Rodriguez Rosa Noelia

Prof. Mariana Oropel
Secretaria
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00171789

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
17	03	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **CARRIZO CORZO, VALERIA ES**

DNI: 30.399.598

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA POLIVALENTE DE ARTE**

Ide/Cue 0004600301
/4600490/4600527/4600469

Diagnóstico: Cervicalgia

Código N°180896

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 17/03/2025

Hasta: 14/04/2025

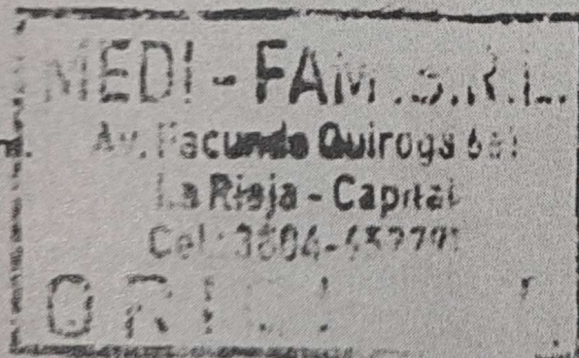
Control: 15/04/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Francisco Perini Lago
MEDICO
M.P. 3748

Nota Adm.



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

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja