



ESCUELA PROVINCIAL POLIVALENTE DE ARTE
"PADRE MARTIN HORACIO GÓMEZ"
CHAMICAL - LA RIOJA

Nota N°:20/2025

Chamical, 10 de Marzo del 2025

Supervisión Zona V

Prof. ARROYO, Erica Judith

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

Me dirijo a Ud. Con el fin de elevar **Baja por Renuncia de la Docente OROPEL RODRIGUEZ, Rosa Noelia DNI N°: 32.416.934** en horas suplentes por hacer uso con Licencia Ley 9.911 Art. 7.20 de la Prof. 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	Fecha de Baja	Condición de las Horas	Curso	División	Observación
Ensamble II	02hs.	01-07-24	10-03-25	Suplentes	2°	"B"	

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.

Prof. María Damiana Oyola
Secretaria
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja



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

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

CUE: 4600301-0 Denominación de la Escuela: Esc.Pcial.Poliv.deArte"Padre Martin Horacio Gómez"

Documento: 32.416.934 Agente: OROPEL RODRIGUEZ, Rosa Noelia Fecha: 10/3/2025

Plazas Afectadas: Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela Nombre Ocupante Actual: OROPEL RODRIGUEZ, Rosa

CUPOF 1: 02hs. Ensamble I I- Curso 2° Año - Division: " B "

CUPOF 2:

CUPOF 3:

CUPOF 4:

Movimiento	<input type="checkbox"/> ALTA	Inicio de Alta: <input type="text"/>	Fin Alta: <input type="text"/>	Sit. Rev.**: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V
	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	Fecha: <input type="text"/>	Término Prev.: <input type="text"/>	LEY <input type="text"/> Art.: <input type="text"/>
	Continuidad Suplente Fecha Hasta: <input type="text"/>			
	Baja por Renuncia de la Docente OROPEL RODRIGUEZ, Rosa Noelia DNI N°: 32.416.934 en horas suplentes por hacer uso con Licencia Ley 9.911 Art. 7.20 de la Prof. CARRIZO CORZO, Valeria Esther DNI N°: 30.399.598.			
	<input checked="" type="checkbox"/> BAJA	Fecha de Baja: 10/3/2025	Motivo:* <input checked="" type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TRF <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	Fecha: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	

LA RIOJA
CHAMICAL
Firma y Sello de la Autoridad Escolar

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 sule
- 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 sule (si lo hubiere)
- Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo sule (si lo hubiere)

Movimiento Ligado a: A B I O F de CARRIZO CORZO, Valeria Esther Fecha: 10/3/2025

CUE: 4600301-0 Denominación de la Escuela: EscProvPoliv de Arte"Padre Martin Horacio Gómez"

Documento: 30.399.598 Agente:

Plazas Afectadas: Todas las Plazas Afectadas Nombre Ocupante Actual: CARRIZO CORZO, Valeria E.

CUPOF 1: 02hs. Ensamble I I- Curso 2° Año - Division: " B "

CUPOF 2:

CUPOF 3:

CUPOF 4:

CUPOF 5:

Movimiento	<input type="checkbox"/> ALTA	Inicio de Alta: <input type="text"/>	Fin de Alta: <input type="text"/>	Sit. Rev.**: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V
	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	Fecha: 17/2/2025	Término Prev.: <input type="text"/>	ley 9.911 Art.: 7.20
	Continuidad de Suplente Fecha Hasta: <input type="text"/>			
	Continuacion			
	<input type="checkbox"/> BAJA	Fecha de Baja: <input type="text"/>	Motivo:* <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TRF <input type="checkbox"/> D	
	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	Fecha: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	

LA RIOJA
CHAMICAL
Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

Autoridad de Supervisión

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

Chamical, 10 de Marzo del 2025

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:

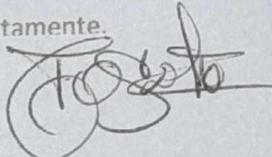
Espacio Curricular: Ensamble II

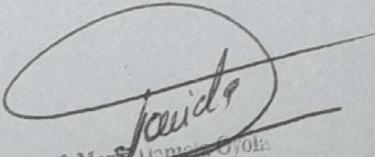
Carga Horaria: 02hs.

Condición de las Horas: Suplentes

Curso: 2do. Año División: "B"

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.


Oropel Rodriguez Rosa Noelia


Prof. María Amparo Oyola
Secretaria
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja