

ESCUELA PROVINCIAL POLIVALENTE DE ARTE

"PADRE MARTÍN HORACIO GÓMEZ"

CHAMICAL - LA RIOJA

Nota N°: 51/2025

Chamical, 08 de Mayo del 2025

Supervisión Zona V

Prof. ARROYO, Érica Judith

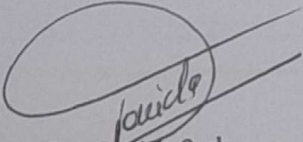
S-----/-----D

Me dirijo a Ud. Con el fin de elevar **Alta** de la Prof. PAREDES, Anahí Gabriela DNI N°: 33.395.627 en Horas Suplentes por estar haciendo uso de licencia Ley 9.911 Art. 7.20 la agente GOMEZ, Andrea Celeste DNI N°:31.633.930, correspondiente a la Escuela Provincial Polivalente de Arte "Padre Martin Horacio Gómez".

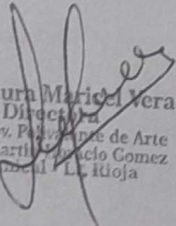
Según Detalle:

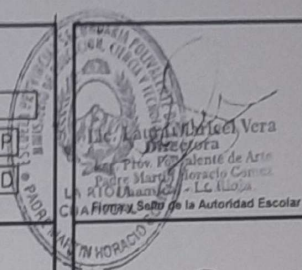
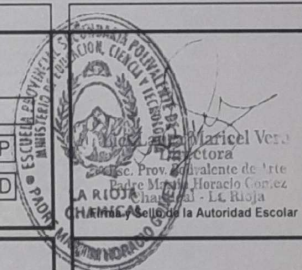
Espacio Curricular	Carga Horaria	Fecha de Ingreso	Condición de las Horas	Curso	División
Química	03hs	05-05-25	Suplentes	4to. año	"B"

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.


Maria Daniela Oyola
Secretaria
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martin Horacio Gomez
Chamical - La Rioja




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

ZONA: CHAMICAL		PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES		ND-01	
INTERIOR PROVINCIAL					
Documento:	4600301-0	Denominación de la Escuela:	Esc. Poliv. de Arte "Padre Martín Horacio Gómez"		
Documento:	33.395.627	Agente:	PAREDES, Anahi Gabriela		Fecha: 8/5/2025
Plazas Afectadas:		Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela		Nombre Ocupante Actual:	
CUPOF 1:	03hs. Quimica - Curso 4° Año - Division: "B"				PAREDES Iris del Valle
CUPOF 2:					
CUPOF 3:					
CUPOF 4:					
Movimiento	☒ ALTA Inicio de Alta: 5/5/2025 Fin Alta: Sit. Rev. **: T I S V		☐ BAJA Fecha de Baja: Motivo: * R C T P M TRF D		 Lic. Larcel Verónica Vera Directora Esc. Prov. Equivalente de Arte Padre Martín Horacio Gómez La Rioja - Argentina - L.L. Rioja C.A. F.P. de la Autoridad Escolar
	☐ INICIO DE LICENCIA Fecha: Término Prev.: LEY Art.:		☐ FIN DE LICENCIA Fecha: / / ☐ Sujeta a confirmación médica		
	Continuidad Suplente		Fecha Hasta:		
	Alta de la Prof. PAREDES, Anahi Gabriela DNI N°: 33.395.627 en Horas Suplentes por estar haciendo uso de licencia Ley 9.911 Art. 7.20 la agente GOMEZ, Andrea Celeste DNI N°: 31.633.930.				
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 O F de GOMEZ, Andrea Celeste		Fecha: 8/5/2025	
CUE:	4600301-0	Denominación de la Escuela:	Esc. Prov. Poliv. de Arte "Padre Martín Horacio Gómez"		
Documento:	31.633.930	Agente:			
Plazas Afectadas:		Todas las Plazas Afectadas		Nombre Ocupante Actual:	
CUPOF 1:	03hs. Quimica - Curso 4° Año - Division: "B"				GOMEZ, Andrea Celeste
CUPOF 2:					
CUPOF 3:					
CUPOF 4:					
CUPOF 5:					
Movimiento	☐ ALTA Inicio de Alta: Fin de Alta: Sit. Rev. **: T I S V		☐ BAJA Fecha de Baja: Motivo: * R C T P M TRF D		 Lic. Larcel Verónica Vera Directora Esc. Prov. Equivalente de Arte Padre Martín Horacio Gómez La Rioja - Argentina - L.L. Rioja C.A. F.P. de la Autoridad Escolar
	☒ INICIO DE LICENCIA Fecha: 21/4/2025 Término Prev.: ley 9.911 Art.: 720		☐ FIN DE LICENCIA Fecha: / / ☐ Sujeta a confirmación médica		
	Continuidad de Suplente		Fecha Hasta:		
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

Profesora: Paredes, Anahi Gabriela
D.N.I. 33395627
TELÉFONO:
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: 03

ESPACIO CURRICULAR: QUIMICA. CURSO: 4° DIV.: B

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO

OTROS: Licencia de la agente GOMEZ, Andrea C. D.N.I. N° 31.633.930, de acuerdo a Ley N° 9.911, Art. 7.2.0.

Por el término de : -- días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 05/05/2025
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: *[Firma]*

Aclaración: *Anahi G. Paredes*

DNI N°: *33.395.627*

Fecha: *05/05/2025* Hora: *12:12*

SUPERVISION ZONA V NIVEL MEDIO Y SUPERIOR	
MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA	
ENTRÓ	SALÍO
DIA: <i>05-05-2025</i>	DIA: <i>/</i>
HORA: <i>12:06 Hs</i>	HORA: <i>/</i>
FIRMA: <i>[Firma]</i>	FIRMA: <i>[Firma]</i>

Pablo Mercad

ACTA: 4550 /25

Modulo	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
2° modulo	Viernes	TM	09:15:00	10:35:00	Toda
3° modulo	Jueves	TM	11:25:00	12:05:00	Toda

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

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



PLANILLA DE DECLARACION JURADA DE CARGOS

Tipo de Documento: D.N.I. ☒ L.E. ☐ L.C. ☐ D.N.I. N°

3	3	3	9	5	6	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---

CUIL N°:

2	4	-	3	3	3	9	5	6	2	7	-	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Apellido y Nombre: Paredes Anahi Gabriela

D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso			Código de Cargo	AG	CR	Ant	Asignatura o Denominación del cargo	H	N	C	D	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	Escuela polivalente de Arte	05	05	25	E-01	D	S	04	Química	3	M	4°	B				11:25 a 12:05	09:15 a 10:35	Lic. L. Paredes Anahi Gabriela
D	Escuela Técnico Agropecuaria N° 1	05	05	22	E-01	D	S	04	Química II	3	M	4°	U				09:15 a 10:35	07:45 a 08:25	Lic. L. Paredes Anahi Gabriela
D	Escuela Técnico Agropecuario N°1	06	09	22	E-91	D	S	04	Ayudante de gabinete	20	T	1° 6°	U	14:00 a 18:20	14:00 a 18:20	14:00 a 18:20	14:00 a 18:20	14:00 a 18:20	Prof. Ing. Marcelo Ariel Agüero

Es jubilado/a NO: ☒

Fecha de Jubilación:

Resolución N°:

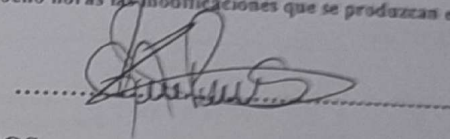


Ministerio de Educación, Cultura y Tecnología

Lugar: Chamental

Fecha: 06 de Mayo de 2025.-

Declaro bajo juramento que todos los datos declarados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento o omisión dará motivo a severas sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.



INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA DECLARACION JURADA DE CARGOS:

“Se deberá completar una fila (1 renglón) por cada división de curso para los docentes con horas cátedra con su correspondiente asignatura, aunque sea el mismo curso y el mismo establecimiento.

1-Marcar con una cruz el tipo de documento.

2-Consiguar número de documento exacto

2 BIS-Consiguar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)

3-Consiguar apellido y nombre completo

4-Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el alta

5-Consiguar el nombre del establecimiento educacional donde presta servicios o nombre del área o departamento si lo hace en otra repartición que no sea el M.E. y C.

6-Consiguar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.

7-Consiguar 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-Consiguar el agrupamiento del cargo [A-Administrativo; G-Servicios Generales; T-Técnico; D-Docente]

9-Consiguar 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-Consiguar antigüedad

11-Consiguar nombre de la asignatura que dicta en caso de ser profesor o denominación del cargo en los otros casos.

12-Consiguar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.

13-Consiguar nivel en caso de ser docente [M-Medio; S-Superior; I-Inicial; P-Primario]

14-Consiguar el número del curso o grado.

15-Consiguar la división del curso o grado

16-Consiguar turno en el que presta servicios [M-Mañana; T-Tarde; V-Vespertino; N-Noche]

17-Consiguar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los días de semana en la que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por división de 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 un S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere

21-Consiguar número de resolución, decreto o disposición de jubilación

22-Consiguar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.-



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PÚBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname

PAREDES

Nombre / Name

ANAHI GABRIELA

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

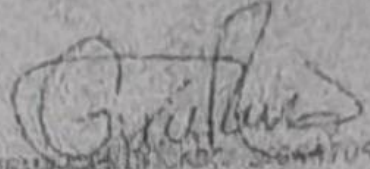
Ejemplar
B

Fecha de nacimiento / Date of birth
11 MAY / MAY 1992

Fecha de emisión / Date of issue
30 ABR / APR 2017

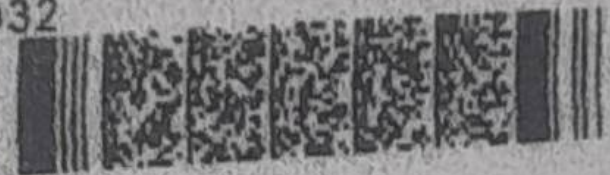
Fecha de vencimiento / Date of expiry
30 ABR / APR 2032

Trámite N° / Of. ident
00492189996
8131


Firma / Signature

Documento / Document

33.395.627



DOMICILIO ANGEL V. PENALOZA S/N SAN NICOLAS -
CHANAR - GENERAL BELGRANO - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: CORDOBA

COIL 24-33395627-2

Ministro del Interior D. Pub y Vivienda

PULGAR

IDARG33395627<2<<<<<<<<<<<<<<
9205118F3204304ARG<<<<<<<<<<<8
PAREDES<<ANAHI<<GABRIELA<<<<<<

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 04/05/2022 a las 21:46 hs

Fecha de alta: 15/04/2013

Titular

PAREDES ANAHI GABRIELA

Documento

DU 33395627

CUIL/CUIT

24-33395627-2

Recordá que solo podés tener un único CUIL/CUIT.
Esta constancia no tiene vencimiento y es
GRATUITA.

"La presente no requiere autenticación con sello y
firma de un agente de ANSES." - Art. 1 - Res. DE
76/2009.

MEDI FAM S.R.L.

Avda. Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173745

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
22	04	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GOMEZ, ANDREA CELESTE**

DNI: 31.633.930

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESCUELA PROVINCIAL DE COMERCIO GENERAL BELGRANO**

Ide/Cue 0004600298

14600301/4600595/4600299

Justificado

Diagnóstico: **Cervicalgia**

Código N°180896

Código de Licencia:

720 0 0 -

Desde: 21/04/2025 Hasta: 20/05/2025

Alta: / /

Control: 21/05/2025

Observaciones del Profesional

para continuar deberá enviar informe de estudios
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP

Barrera Adrian N.

MEDICO
M.P.N° 5441

MEDI-FAM S.R.L.

Av. Facundo Quiroga 661

La Rioja - Capital

Cel: 3804-652291

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

Nota Administración

ORIGINAL

Señores: Enviado por fax a: Andresca

Una Oficial exclusiva para la Fcia. de La Rioja