ESCUELA PROVINCIAL POLIVALENTE DE ARTE

"PADRE MARTIN HORACIO GÓMEZ"

CHAMICAL – LA RIOJA

Nota N°: 55/2025

Chamical, 08 de Mayo del 2025

Supervisión Zona V

Prof. ARROYO, Erika Judith

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

Me dirijo a Ud. Con fin de elevar **Alta de la Prof. DIAZ JARA María Candela DNI N°: 34.405.093**, en horas Suplentes por Renuncia de la Docente BAZAN TORRES, Roció A. DNI N°: 39.886.038, horas originales de la Agente TOLEDO, María Carolina DNI N°: 22.703.180, 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
Taller de Producción Artistico Urbano	02hs	29-04-2025	Suplentes	4° Año	"Pintura "

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.

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

ESCUELA PROVINCIAL SECUNDARIA POLIVALENTE DE ARTE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
LA RIOJA
CHAMICAL
PADRE MARTIN HORACIO GOMEZ

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

Escaneado con CamScanner

Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: CHAMICAL

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

INTERIOR PROVINCIAL

ND-01

CUE:	4600301-0	Denominación de la Escuela	Esc.Prov.Poliv.deArte"Padre Martin Horacio Gómez"		
Documento:	34.405.093	Agente:	DIAZ JARA Maria Candela	Fecha:	8/5/2025

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

CUPOF 1:	02hs. Taller de Produccion Artistico Urbana - Curso 4° Año - Division: "Pintura"	DIAZ JARA Maria Candela
CUPOF 2:		
CUPOF 3:		
CUPOF 4:		

Movimiento

A ■ **ALTA**
Inicio de Alta: 29/4/2025
Fin Alta:
Sit. Rev.**: T I **S** V

B ☐ **BAJA**
Fecha de Baja:
Motivo:* R C ☐ P M TRF D

I ☐ **INICIO DE LICENCIA**
Fecha:
Término Prev.:
LEY ☐ Art.: ☐

F ☐ **FIN DE LICENCIA**
Fecha: / /
☐ Sujeta a confirmación médica

Mg. Laura Marcel Vera
Directora
Esc. Prov. Poliv. de Arte "Padre Martín Horacio Gómez"
Chamical - L.C. Rioja
LA RIOJA CHAMICAL
Firma y Sello de la Autoridad Escolar

☐ **Continuidad Suplente** Fecha Hasta:

Alta de la Prof. DIAZ JARA María Candela DNI N°: 34.405.093, en horas Suplentes por Renuncia de la Docente BAZAN TORRES, Roció A. DNI N°: 39.886.038, horas originales de la Agente TOLEDO, María Carolina DNI N°: 22.703.180.

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 I 0 F **de** BAZAN TORRES, Roció A. **Fecha:** 8/5/2025

CUE:	4600301-0	Denominación de la Escuela:	EscProvPoliv de Arte"Padre Martín Horacio Gómez
Documento	39.886.038	Agente:	

Plazas Afectadas: ■ Todas las Plazas Afectadas — Nombre Ocupante Actual:

CUPOF 1:	02hs. Taller de Produccion Artistico Urbana - Curso 4° Año - Division: "Pintura"	BAZAN TORRES, Roció A.
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

Mg. Laura Marcel Vera
Directora
Esc. Prov. Poliv. de Arte
"Padre Martín Horacio Gómez"
Chamical - L.C. Rioja
LA RIOJA CHAMICAL
Firma y Sello de la Autoridad Escolar

☐ **INICIO DE LICENCIA**
Fecha:
Término Prev.:
ley ☐ Art.: ☐

☐ **FIN DE LICENCIA**
Fecha:
☐ Sujeta a confirmación médica

Conformidad Agente:

☐ **Continuidad de Suplente** Fecha Hasta:

Autoridad de Supervisión

Renuncia

ALTA (Situacion 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

Escaneado con CamScanner

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 Nº 1

Profesor/a: Diaz Jara Maria Candela
D.N.I: 34405093
TELEFONO: 3804569576
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/Nº DE HORAS VACANTE: 02

ESPACIO CURRICULAR: Taller de Produccion Artistico Urbana CURSO:4° DIV.: B Pintura

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Renuncia

OTROS: Renuncia de la agente Suplente BAZAN TORRES, Rocio A. D.N.I. N° 39.886.038 (Licencia de la agente TOLEDO, Maria C. D.N.I. N° 22.703.180 de acuerdo a Ley N° 9.911, Art. 7.2.0). Perfil solicitado: Profesor de Artes Visuales con Especialidad en Pintura.

Por el término de : -- días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 29/04/2025

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: Diaz Jara Maria Candela

DNI Nº: 34405093

Fecha: 29-04-2025 Hora: 12:00

SUPERVISIÓN ZONA V NIVEL MEDIO Y SUPERIOR
MINISTERIO DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

ENTRÓ	SALIÓ
DIA: 29-04-2025	DIA:
HORA: 10:31 Hs	HORA:
FIRMA:	FIRMA:

Pablo Mercado

ACTA: 4523 /25

Modulo	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
1° modulo	Jueves	TT	14:00:00	15:20:00	Toda

Prof. Nelson Martinez Vra Cantera
MIEMBRO TITULAR
J.U.E.T.A.E.N.O.
MINISTERIO DE EDUCACION C y T.

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

Escaneado con CamScanner

Ministerio de Educación y Cultura

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

[1] Tipo de Documento DNI ■ L.E ☐ L.C ☐ [2] Número de Documento: 34405093 [2BIS] Número de C.U.I.L : 27-34405093-2

Apellido y Nombre: Díaz Jara, María Candela

4	5	6			7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		17	17	17	17	17	18		
D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso			Código Cargo	AG	CR	Ant.	Asignatura o Denominación del Cargo		H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sáb	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	29	04	25	E01	D	S	10	Taller de Producción artístico Urbano		2	N	4	B P.P	T				14:00 15:20			
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	22	04	24	E01	D	S	10	Lenguaje visual en el contexto histórico		2	N	4	A P.P	T			14:00 15:20				
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	22	04	24	E01	D	S	10	Taller de pintura		4	N	4	A P.P	T			15:30 18:20				
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	19	03	12	E01	D	T	10	Lenguaje visual y recursos expresivos.		4	M	2	U	T		14:00 16:50					
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	24	10	17	E01	D	T	10	Taller complementario		4	M	3	U P.P	T	17:00 19:50						
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	13	09	17	E01	D	T	10	Taller de artes visuales y multimedia		2	M	3	U P.G	T	14:00 15:20						
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	11	05	17	E01	D	T	10	Taller de Artes Visuales y Multimedia		2	M	3	U P.P	T	15:30 16:50						
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	12	06	15	E01	D	T	10	Representación gráfica III		4	M	5	U P.P	T				17:00 19:50			
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	3	07	15	E01	D	T	10	Taller de producción artística urbano. I		2	M	4	U P.E	T					14:00 15:20		
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	3	07	15	E01	D	T	10	Taller complementario		4	M	3	U P.G	T		17:00 19:50					
D	Esc. Polivalente de arte (Chamical)	3	07	15	E01	D	T	10	Taller de Pintura.		4	M	4	B P.P	T					15:30 18:20		

ESCUELA PROVINCIAL MINISTERIO DE CULTURA PADRE MARTIN HORACIO GOMEZ LA RIOJA CHAMICAL

Escaneado con CamScanner

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

Ministerio de Educación y Cultura

1 Tipo de Documento DNI ☒ L.E L.C 2 Número de Documento: 34405093 2BIS Número de C.U.I.L : 27-34405093-2

3 Apellido y Nombre: Díaz Jara, María Candela

4 D	5 Dependencia o Establecimiento	6 Fecha de Ingreso			7 Código Cargo	8 AG	9 CR	10 Ant.	11 Asignatura o Denominación del Cargo	12 H	13 N	14 C	15 D	16 T	17 Lunes	17 Martes	17 Miércoles	17 Jueves	17 Viernes	17 Sáb	18 FIRMA DEL RESPONSABLE
D	CEJA (Chamical)	28	05	25	E01	D	T	10	Área Sociales: Promoción y Gestión sociocultural	2	M	3	B	N		20:40 22:00					
D	CEJA (Chamical)	28	05	25	E01	D	T	10	Área Sociales : Promoción y Gestión sociocultural	2	M	3	A	N			20:40 22:00				
D	CEJA (Chamical)	28	05	25	E01	D	T	10	Asistente Pedagógico	2	M	3	A	N	20:40 22:00						

MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA
COORDINACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS
C.E.J.A. CHAMICAL LA RIOJA
Carlos Sánchez
Director
CEJA Chamical

Escaneado con CamScanner

Es Jubilado/a: NO [20] Fecha de Jubilación: | | | | Resolución N° [21] | | | F2

declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Asimismo, me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las mas 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.

Rioja 12 de Mayo de 2025

.....Díaz Jara, María Candela.....
Firma del Agente

STRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACION JURADA DE CARGOS

a misma será devuelta al Establecimiento en un plazo de 48 hs. de recibida".
se deberá completar una fila (1 renglón) por cada División de Curso para los Docentes con horas Cátedras con su correspondiente asignatura,
inque sea el mismo curso y el misma establecimiento".

1.- Marcar con una cruz el tipo de Documento.
2.- Consignar el Número de Documento exacto.
2BIS.- Consignar el Número de C.U.I.L (Clave Única de identificación Laboral).
3.- Consignar Apellido y Nombre completo.
4.- Marcar con una D si son cargos declarados y con una A si es el alta.
5.- Consignar nombre del Establecimiento Educacional donde presta servicios o Nombre del Área o Dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E y C.
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 (en caso de administrativo, servicios grales. y mantenimiento se deberá consignar categoría).
8.- Consignar el Agrupamiento del cargo (A – Administrativo; G – Servicios generales; T –Técnico; M – Mantenimiento; F – Funcionario; 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 el número de Curso o Grado.
15.- Consignar la División de 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 de la semana en los que presta servicios. En caso de ser Docente con hora cátedras deberá usar una fila por cada 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 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.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname
DIAZ JARA

Nombre / Name
MARÍA CANDELA

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
E

Fecha de nacimiento / Date of birth
20 FEB/FEB 1989

Fecha de emisión / Date of issue
14 DIC/DEC 2021

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / Date of expiry
14 DIC/ DEC 2036

Documento / Document
34.405.093

Trámite Nº / Or. ident.
00882395442
8130

DOMICILIO: ENTRE RIOS 435 VIRGEN DEL ROSARIO - CHAMICAL - CHAMICAL - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE LA RIOJA

CUIL: 27-34405093-2

Dr.Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA DACTILAR

IDARG34405093<4<<<<<<<<<<<<<<<
8902203F3612141ARG<<<<<<<<<<<2
DIAZ<JARA<<MARIA<CANDELA<<<<<<

Escaneado con CamScanner

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 07/05/2025 a las 10:29 hs
Fecha de alta: 13/03/2009

Titular
DIAZ JARA MAR A CANDELA

Documento
DU 34405093

CUIL/CUIT
27-34405093-2

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.

Escaneado con CamScanner

Chamical viernes 28 de marzo 2025

Sra. Directora

Escuela Polivalente de Arte

Lic. Laura vera

La que suscribe Bazán torres Rocío Ailen DNI 39886038 docente de 4to año de la materia taller artistico urbano cantidad de horas 2hs. Situación de revista suplente, se dirige a usted a efectos de presentar renuncia a las horas antes mencionadas.

Sin otro particular saluda a usted atentamente.

39886038

Rocio Bazán

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

Recibido
28/03/25

Escaneado con CamScanner