



ESCUELA PROVINCIAL POLIVALENTE DE ARTE

"PADRE MARTIN HORACIO GÓMEZ"

CHAMICAL - LA RIOJA

Nota N°: 47/2025

Chamical, 22 de Abril del 2025

Supervisión Zona V

Prof. Arroyo, Erica Judith

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

Me dirijo a Ud. Con fin de elevar **Alta del Docente RASGIDO, Nicolás Juan DNI N°: 37.359.294** en horas suplentes por Licencia por cargo de Mayor Jerarquía Ley 9.911 Art. 9.2 del Agente ROMERO, Marcos M. DNI N°:28.656.013 correspondiente a la Escuela Provincial Polivalente de Arte "Padre Martín Horacio Gómez".

Según Detalle:

Espacio Curricular	Carga Horaria	Fecha de Ingreso	Condición de las Horas	Curso	División
Educación Física	03hs	16-04-2025	Suplentes	2°	"A"
Educación Física	03hs	16-04-2025	Suplentes	3°	"A"
Educación Física	03hs	16-04-2025	Suplentes	4°	"A"

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.

Marián Daniela Oyola
Secretaria
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martín Horacio Gómez
Chamical - La Rioja



Lic. Laura Maribel Vera
Directora
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martín Horacio Gómez
Chamical - La Rioja

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

Documento: **4600301-0** Denominación de la Escuela: **Esc.Pcial.Poliv.deArte"Padre Martín Horacio Gómez"**
 Documento: **37.359.294** Agente: **RASGIDO, Nicolás Juan** Fecha: **22/4/2025**

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

CUPOF 1:	03hs. Educacion Fisica- Curso: 2° Año- Division "A"	RASGIDO, Nicolás Juan
CUPOF 2:	03hs. Educacion Fisica- Curso: 3° Año- Division "A"	RASGIDO, Nicolás Juan
CUPOF 3:	03hs. Educacion Fisica- Curso: 4° Año- Division "A"	RASGIDO, Nicolás Juan
CUPOF 4:		

Movimiento	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA
	Inicio de Alta: 16/4/2025	Fecha de Baja:
	Fin Alta:	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
	Sit. Rev.**: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	
<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	
Fecha:	Fecha: / /	
Término Prev.:	<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
LEY Art.:		
Continuidad Suplente Fecha Hasta:		
Alta del Docente RASGIDO, Nicolás Juan DNI N°: 37.359.294 en horas suplentes por Licencia por cargo de Mayor Jerarquía Ley 9.911 Art. 9.2 del Agente ROMERO, Marcos M. DNI N°:28.656.013.		
		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 O F de **ROMERO, Marcos M.** Fecha: **22/4/2025**

CUE: **4600301-0** Denominación de la Escuela: **EscProvPoliv de Arte"Padre Martín Horacio Gómez"**
 Documento: Agente: **Flores Rosa Valeria**

Plazas Afectadas: **Todas las Plazas Afectadas** Nombre Ocupante Actual:

CUPOF 1:	03hs. Educacion Fisica- Curso: 2° Año- Division "A"	ROMERO, Marcos M.
CUPOF 2:	03hs. Educacion Fisica- Curso: 3° Año- Division "A"	ROMERO, Marcos M.
CUPOF 3:	03hs. Educacion Fisica- Curso: 4° Año- Division "A"	ROMERO, Marcos M.
CUPOF 4:		
CUPOF 5:		

Movimiento	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA
	Inicio de Alta:	Fecha de Baja:
	Fin de Alta:	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
	Sit. Rev.**: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	
<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	
Fecha: 1/4/2025	Fecha: / /	
Término Prev.:	<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
ley Art.:		
Continuidad de Suplente Fecha Hasta:		
Licencia Ley 9.911- Art 9.2		Firma y sello de la Autoridad de Supervisión

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

FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesor/a: RASGIDO, Nicolas Ivan
 D.N.I. 37359294
 TELEFONO:
 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: 09

ESPACIO CURRICULAR: EDUCACION FISICA CURSO: 2°, 3° y 4° Div: A

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO

OTROS: Licencia del agente ROMERO, Marcos M. D.N.I. N° 28.656.013, de acuerdo a Ley N° 9.911, Art. 9.2. 2° Año A: Martes 17:00 a 18:00 Hs. Viernes 16:00 a 17:00 Hs. 3° Año A: Martes 18:00 a 19:00 Hs. Viernes 17:00 a 18:00 Hs. 4° Año A: Martes 19:00 a 20:00 Hs. Viernes 18:00 a 19:00 Hs.

Por el término de : -- días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 16/04/2025

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: *Rasgido, Nicolas Ivan*

DNI N°: *37359294*

Fecha: *16/04/2025* Hora: *12:00*

SUPERVISION ZONA Y NIVEL MEDIO Y SUPERIOR	
MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA	
ENTRÓ	SALIO
DIA: <i>16-04-2025</i>	DIA: / /
HORA: <i>12:56 h</i>	HORA: / /
FIRMA: <i>[Firma]</i>	FIRMA: /

Pablo Merca

ACTA: 4387 /25

Modulo	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
2° modulo	Martes	TT	17:00:00	18:00:00	Toda
1° modulo	Viernes	TT	16:00:00	17:00:00	Toda
3° modulo	Martes	TT	18:00:00	19:00:00	Toda
2° modulo	Viernes	TT	17:00:00	18:00:00	Toda
Pos Hora	Martes	TT	19:00:00	20:00:00	Toda
3° modulo	Viernes	TT	18:00:00	19:00:00	Toda



PLANILLA DE DECLARACION JURADA DE CARGOS

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

1 TIPO DE DOCUMENTO X LE L.C.

2 NÚMERO DE DOCUMENTO: **37.359.294**

2 BIS NÚMERO DE CUIL:

20-37359294-4

3 APELLIDO Y NOMBRES: RASGIDO, Nicolás Juan

4	5	6			7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17	17
	DEPENDENCIA O ESTABLECIMIENTO	FECHA DE INGRESO			O CARGO	AG.	CR.	ANT.	DENOMINACIÓN DEL CARGO	H	N	C	D	T	LUNES	MARTES	MIÉRC.	JUEVES	VIERNES	SABADO
A	Escuela Polivalente de Arte	16	4	25	E-01	D	S	8	Educación Física	3	S	2°	A	TT		17:00 a 18:00				16:00 a 17:00
A	Escuela Polivalente de Arte	16	4	25	E-01	D	S	8	Educación Física	3	S	3°	A	TT		18:00 a 19:00				17:00 a 18:00
A	Escuela Polivalente de Arte	16	4	25	E-01	D	S	8	Educación Física	3	S	4°	A	TT		19:00 a 20:00				18:00 a 19:00
D	Escuela de Comercio Gral. Belgrano	5	3	25	E-01	D	S	8	Prácticas Gimnásticas	3	S	5°	2da	TT	17:10 a 18:10					17:55 a 18:55
D	Escuela Normal José Santos Salinas	18	6	19	E-01	D	S	8	Educación Física	3	S	1°	A	TT		14:45 a 15:45				14:45 a 15:45

18 FIRMA DEL RESPONSABLE

Mg. Mauricio Castro
 Director
 Esc. Prov. Polivalente de Padre Martín Horacio Ros Chamorro - L. CHAMORRO

Lic. María Alejandra Gómez
 RECTOR
 ESCUELA NORMAL
 Dr. José Santos Salinas



19 ES JUBILADO/A: N

20 FECHA DE JUBILACIÓN

RESOLUCIÓN Nº: 21

22

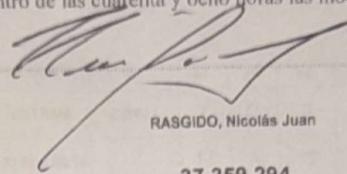
VER INSTRUCTIVO AL DORSO

F2

LUGAR *Quimsal* FECHA *16 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 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.

FIRMA DEL AGENTE



ACLARACIÓN

RASGIDO, Nicolás Juan

TIPO Y N° DOC.

37.359.294

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

DEBERÁ COMPLETAR UNA FILA (1 RENGLÓN) POR CADA DIVISIÓN DE CURSO PARA LOS DOCENTES CON HORAS CÁTEDRAS CON SU CORRESPONDIENTE ASIGNATURA, AUNQUE SEA EL MISMO CURSO Y EL MISMO ESTABLECIMIENTO.

- 1 MARCAR CON UNA CRUZ EL TIPO DE DOCUMENTO.
- 2 CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO EXACTO.
- 2 BIS CONSIGNAR NÚMERO DE CUIL (CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN LABORAL).
- 3 CONSIGNAR APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO.
- 4 MARCAR CON UNA **D** SI LOS CARGOS SON DECLARADOS Y CON UNA **A** SI ES 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.C.y T
- 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 NÚMERO 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 DE LA SEMANA EN QUE PRESTA SERVICIOS.
EN CASO DE SER DOCENTE CON HS. 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 DOCENTE ES JUBILADO Y UNA **N** SI NO LO FUERE.
- 20 CONSIGNAR FECHA A PARTIR DE LA CUAL ESTÁ JUBILADO.
- 21 CONSIGNAR NÚMERO DE RESOLUCIÓN, DECRETO O DISPOSICIÓN DE JUBILACIÓN
- 22 CONSIGNAR NÚMERO DE RESOLUCIÓN DE ACEPTACIÓN DE RENUNCIA POR JUBILACIÓN.

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 17/04/2025 a las 10:59 hs
Fecha de alta: 07/08/2012

Titular

RASGIDO NICOLAS JUAN

Documento

DU 37359294

CUIL/CUIT

20-37359294-4

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.

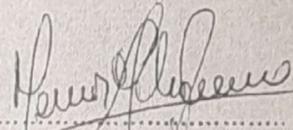
CHAMICAL (La Rioja), Lunes 31 de Marzo de 2025,-

Sra. Directora
de la Escuela Provincial
"Polivalente de Arte"
Profesora Laura Vera
S.....D.

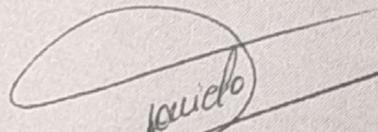
De mi consideración:

Quien suscribe Lic. Marcos Martín Romero, D. N. I. N° 28.656.013, Prof. Interino de Educación Física de la Escuela Provincial Polivalente de Arte "Padre Martín Horacio Gómez", tiene el agrado de dirigirse a Ud. con el fin de informar que haré uso de licencia según ley N°9911, Artículo 9.2., por cargo de mayor jerarquía mis 10 hs. interinas del Espacio Curricular de Ed. Física, correspondientes al 2°, 3° y 4° año sección "A" grupo femenino.

Sin otro particular, la saludo muy atte.



Lic. Marcos M. Romero
Nicolás Majul Ayán Oeste 131
CHAMICAL - LA RIOJA



María Patricia Oyola
Secretaria
Esc. Prov. Polivalente de Arte
Padre Martín Horacio Gómez
Chamical - La Rioja

Recibido 31/8/25



FIGURA DE DESIGNACIÓN

LA RIOJA, 01 DE ABRIL DE 2025.-

AL SEÑOR
LIC. ROMERO, MARCOS MARTÍN
DNI N° 28656013
LOM Oficial Maestro de Educación Física, Orden 01 Puntaje: 55,59

La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Inicial y Primaria, tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de **DESIGNARLO** en el cargo de **Inspector Técnico Seccional Zona I Capital Suplente**, según las Normativas vigentes, (Ley. 2691, 7306 y 7325; Resolución M.E.C.yT. N° 673; Decreto 653, los Acuerdos Paritarios N° XIV, XV y XXVII y la Resolución M.E. N° 807/20.-

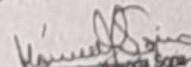
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Supervisión de Educación Física

ZONA: I DEPARTAMENTO: Capital

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia Ley 9911 Art 7.10 del Prof. Gramajo, Luis Alberto DNI N° 13420849



AL SEÑOR
LIC. ROMERO, MARCOS MARTÍN
DNI N° 28656013



Por: **Monica Yolanda Sosa**
PRESIDENTE
ASISTENTE
Ministerio de Salud, Cultura y Recreación