



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

Nota N°22 /2025

Chamical, 11 de marzo 2025

Supervisión Zona V

Prof. ARROYO, Erika Judith

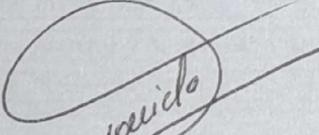
S-----/-----D

Me dirijo a Ud. Con el fin de elevar **Alta del Docente VERA, Juan Cruz DNI N°: 41.157.657**, en horas suplentes por Renuncia del Prof. GIRA CISNEROS, Carlos H. DNI N°: 34.062.513. Horas Originales del Agente AGÜERO, Luis A. DNI N°: 27.808.870, correspondiente a la Escuela Provincial Polivalente de Arte "Padre Martin Horacio Gómez".

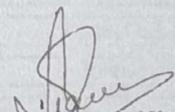
Según Detalle:

Espacio Curricular	Carga Horaria	Fecha de Ingreso	Condición de las Horas	Curso	División
Instrumento Canto	04hs	06-03-2025	Suplentes	3°	"Instrumento"
Armonía y Arreglos Musicales	04hs.	06-03-2025	Suplentes	5°	"Popular"
Producción Musical	02hs.	06-03-2025	Suplentes	5°	"Popular"

Sin otro particular la Saludo muy Atentamente.


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




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



Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: CHAMICAL

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES **ND-01**

INTERIOR PROVINCIAL

UE: **4600301-0** Denominación de la Escuela: **Esc.Pcial.Poliv.deArte"Padre Martín Horacio Gómez"**
 Documento: **41.157.657** Agente: **VERA, Juan Cruz** Fecha: **11/3/2025**

Plazas Afectadas: Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

CUPOF	Descripción	Nombre Ocupante Actual
CUPOF 1:	04hs. Instrumento Canto - Curso: 3º Año División: "Instrumento"	VERA, Juan Cruz
CUPOF 2:	04hs. Armonía y Arreglos Musicales- Curso: 5º Año División: "Popular"	VERA, Juan Cruz
CUPOF 3:	02hs. Producción Musical - Curso: 5º Año División: "Popular"	VERA, Juan Cruz
CUPOF 4:		

Movimiento	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA Inicio de Alta: <input type="text" value="6/3/2025"/> Fin Alta: <input type="text"/> Sit. Rev. **: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	<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	 Firma y Sello de la Autoridad Escolar Conformidad Agente: _____ Firma y sello de la Autoridad de Supervisión
	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA Fecha: <input type="text"/> Término Prev.: <input type="text"/> LEY <input type="text"/> Art.: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA Fecha: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
	Continuidad Suplente Fecha Hasta: <input type="text"/>		
	Alta del Docente VERA, Juan Cruz DNI N°: 41.157.657, en horas suplentes por Renuncia del Prof. GIRA CISNEROS, Carlos H. DNI N°: 34.062.513. Horas Originales del Agente AGÜERO, Luis A. DNI N°: 27.808.870.		

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 F de **GIRA CISNEROS, Carlos H.** Fecha: **11/3/2025**

CUE: **4600301-0** Denominación de la Escuela: **EscProvPoliv de Arte"Padre Martín Horacio Gómez"**
 Documento: **34.062.513** Agente: _____

Plazas Afectadas: Todas las Plazas Afectadas

CUPOF	Descripción	Nombre Ocupante Actual
CUPOF 1:	04hs. Instrumento Canto - Curso: 3º Año División: "Instrumento"	GIRA CISNEROS, Carlos H.
CUPOF 2:	04hs. Armonía y Arreglos Musicales- Curso: 5º Año División: "Popular"	GIRA CISNEROS, Carlos H.
CUPOF 3:	02hs. Producción Musical - Curso: 5º Año División: "Popular"	GIRA CISNEROS, Carlos H.
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"/> 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	 Firma y Sello de la Autoridad Escolar Conformidad Agente: _____ Autoridad de Supervisión
	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA Fecha: <input type="text"/> Término Prev.: <input type="text"/> ley <input type="text"/> Art.: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA Fecha: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
	Continuidad de Suplente Fecha Hasta: <input type="text"/>		

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: Vera Juan Cruz
 D.N.I.: 41157657
 TELEFONO: 03804204862
 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: 04
ESFACIO CURRICULAR: Instrumento Canto CURSO:3° DIV.: Instrumento
CAJÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE
ORIGEN DE LA VACANTE: Renuncia
OTROS: Renuncia del agente Suplente GIRA CISNEROS, Carlos H. D.N.I. N° 34.062.513.
 Licencia del agente AGÜERO, Luis A. D.N.I. N° 27.808.870, de acuerdo a Ley N° 9.911, Art. 7.3.0.
 Perfil solicitado: Profesor de Música, Especialista en Guitarra

Por el término de : -- días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 05/03/2025
 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: *[Firma]*
 DNI N°: 41.157.657
 Fecha: 6/3/2025 Hora: 09:00

SUPERVISION ZONA V NIVEL MEDIO Y SUPERIOR	
MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA	
ENTRO	SALIO
DIA: 06/03/25	DIA:
HORA: 7.53 w.	HORA:
FIRMA: <i>[Firma]</i>	FIRMA:

NDG

ACTA: 3615 /24

Modulo	Dia	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
2° modulo	Lunes	TT	15:30:00	16:50:00	Toda
3° modulo	Martes	TT	17:00:00	18:20:00	Toda

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

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





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: Vera Juan Cruz
 D.N.I.: 41157657
 TELEFONO: 03804204862
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: 04
ESFACIO CURRICULAR: Armonía y Arreglos Musicales CURSO:5º DIV.: Popular.
CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE
ORIGEN DE LA VACANTE: Renuncia
OTROS: Renuncia del agente Suplente GIRA CISNEROS, Carlos H. D.N.I. N° 34.062.513.
 Licencia del agente AGÜERO, Luis A. D.N.I. N° 27.808.870, de acuerdo a Ley N° 9.911, Art. 7.3.0.
 Perfil solicitado: Profesor de Música, Especialista en Guitarra

Por el término de : -- días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 05/03/2025
 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: *Vera Juan Cruz*
 DNI N°: *41.157.657*
 Fecha: *6/3/2025* Hora: *09:00*

SUPERVISIÓN ZONA Y NIVEL MEDIO Y SUPERIOR	
MINISTERIO DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA	
ENTRADA	SALIDA
DIA: <i>06/03/25</i>	DIA: / /
HORA: <i>7:50hs.</i>	HORA: / /
FIRMA: <i>[Firma]</i>	FIRMA: /

NDG

ACTA: 3616 /24

Modulo	Dia	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
2º modulo	Martes	TT	15:30:00	16:50:00	Toda
3º modulo	Jueves	TT	17:00:00	18:20:00	Toda

[Firma]
 Prof. Patricia Martínez Van Casteren
 MIEMBRO TITULAR
 J.U.E.T.A.E.N.O.
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN C. Y T.

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





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: Vera Juan Cruz
 D.N.I: 41157657
 TELEFONO: 03804204862
 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
ESFACIO CURRICULAR: Produccion Musical CURSO:5° DIV.: Popular
CA:ÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE
ORIGEN DE LA VACANTE: Renuncia
OTROS: Renuncia del agente Suplente GIRA CISNEROS, Carlos H. D.N.I. N° 34.062.513.
 Licencia del agente AGÜERO, Luis A. D.N.I. N° 27.808.870, de acuerdo a Ley N° 9.911, Art. 7.3.0.
 Perfil solicitado: Profesor de Música, Especialista en Guitarra

Por el término de : -- días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 05/03/2025
 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.

Que da Ud., Debidamente Notificado

Firma del docente: *[Firma]*
 Aclaración: *Vera Juan Cruz*
 DNI N°: *41.157.657*
 Fecha: *6/3/2025* Hora: *09:00*

SUPERVISION ZONA V NIVEL MEDIO Y SUPERIOR	
MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA	
ENTRÓ	SALIO
DIA: 06/03/25	DIA: / /
HORA: 7:48hs	HORA: / /
FIRMA: <i>[Firma]</i>	FIRMA: /

HDS

ACTA: 3617 /24

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

[Firma]
 Prof. Nelson María del Valle
 MIEMBRO TITULAR
 J.U.E.T.A.E.N.O.
 MINISTERIO DE EDUCACION C. Y T.

[Firma]
 Prof. Monica Yolanda Sosa
 PRESIDENTE
 JUETAENO
 Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología





Ministerio de Educación,
Ciencia y Tecnología

PLANILLA DE DECLARACION JURADA DE CARGOS

Fecha: **11 03 25**

1 Tipo de Documento: D.N.I. L.E. L.C. Número de Documento:

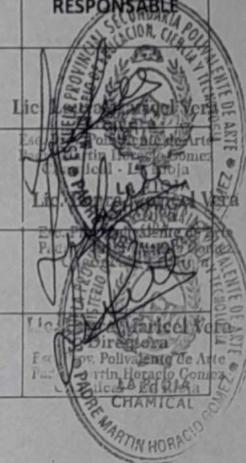
4	1	1	5	7	6	5	7
---	---	---	---	---	---	---	---

2 Bis Número de C.U.I.L.:

2	0	4	1	1	5	7	6	5	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

3 Apellido y Nombre: VERA, Juan Cruz

D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso	Código Cargo	AG	CR	Ant	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércol.	Jueves	Viernes	Sábado	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	Esc. Prov. Polivalente de Arte "Padre Martin. Horacio. Gómez"	06 03 25	E01	D	S	----	Instrumento Canto	04	M	3°	Inst.	T	15:30 a 16:50	17:00 a 18:20					Lic. Juan Cruz VERA
A	Esc. Prov. Polivalente de Arte "Padre Martin. Horacio. Gómez"	06 03 25	E01	D	S	----	Armonía y Arreglos Musicales	04	M	5°	Pop.	T		15:30 a 16:50		17:00 a 18:20			Lic. Juan Cruz VERA
A	Esc. Prov. Polivalente de Arte "Padre Martin. Horacio. Gómez"	06 03 25	E01	D	S	----	Producción Musical	02	M	5°	Pop	T				14:00 a 15:20			Lic. Juan Cruz VERA



19 Es Jubilado: No

20 Fecha de Jubilación:

--	--	--	--

21 Resolución N°:

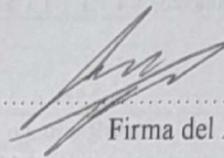
--

 22

--

Lugar: Chamental _____ Fecha: 11 de Marzo del 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 motivo a las más severas sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.



Firma del Agente

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACION JURADA DE CARGOS:

* Se 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 establecimiento.

- 1.- marcar con una cruz el tipo de documento.
- 2.- consignar Número de Documento exacto.
- 2Bis- Consignar Número de C.U.I.L. (clave única e identidad 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 Educación donde presta servicios o Nombre del Area o Dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.F. 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 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 el Número de 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 semana que presta servicios. En caso de ser Docente con horas 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 Area.
- 19.- consignar en casillero una S si el agente es Jubilado y una N si no lo fuera.
- 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.

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 06/03/2025 a las 09:30 hs
Fecha de alta: 12/03/2010

Titular

VERA JUAN CRUZ

Documento

DU 41157657

CUIL/CUIT

20-41157657-5

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

00171295

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
10	03	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **AGUERO, LUIS ADOLFO**

DNI: 27.808.870

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

Ide/Cue: 0004600301

/4600273/4600297/4600328

Diagnóstico: **Distonias**

Código N° 110930

Alfa:

Código de Licencia:

Justificado

Desde: 9/03/2025

Hasta: 7/04/2025

Control: 8/04/2025

730 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Francisco Penri Lago
MEDICO
M. P. 3748

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

CARTA DE RENUNCIA

Chamical 11 de Noviembre de 2024

A la Sra. Directora.

Escuela polivalente de arte

Lic. Vera Laura.

S...../.....D

Mediante la presente me dirijo a UD. Para desearle la mejor en su gestión y el equipo de trabajo que la acompaña.

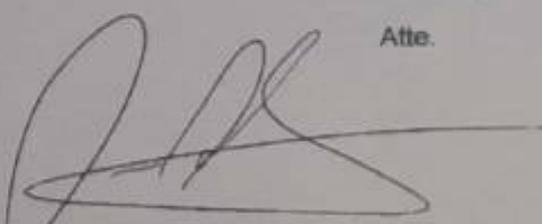
La razón de la presente tiene como finalidad, hacerle saber que hago constar MI RENUNCIA FORMAL a la cantidad total de 10hs cátedras, en los espacios curriculares que se detallan al final de este escrito.

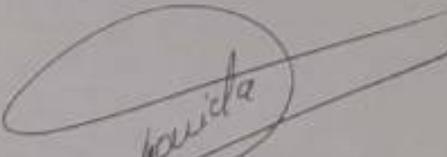
Esto se debe a motivos personales, por lo que solo me queda agradecerle por toda la confianza y el apoyo recibido; y por todos dentro de la institución.

Horas	Espacio curricular	Curso
02	Producción Musical	5°
04	Armonía y Arreglos Musicales	5°
04	Instrumento/Canto Guitarra	3°

Sin otro particular la saludo.

Atte.


PROF. GIRA CISNERO CARLOS H.
DNI 34062513


Prof. María D. Lucía Oyola
Secretaria
Esc. Polivalente de Arte
Padre Martín Horacio Gómez
Chamical - La Rioja

Recibido 11/11/24