

Nota ISFDYTP Vinchina N°32/2025  
Vinchina, 14 de marzo de 2.025  
Ref. Elevar Alta Prof. Oscar Bordón.

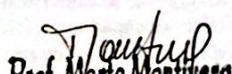
Sr. INSPECTOR TECNICO SECCIONAL  
ZONA I – VILLA UNION  
LIC. MANUEL ALEJANDRO VERA.  
SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de elevar Alta a partir de 10/03/25 del profesor BORDON OSCAR ALFREDO DNI N°: 18.280.302 en el cargo de director Titular, por motivo reintegrarse a su cargo de director titular.

Se adjunta a la presente:

ND-01  
Nota de presentación.  
DNI  
CUIL  
F2

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para saludarlo muy Atentamente.

  
Prof. Maria Montipero  
SECRETARIA  
I.S.F.D. Y T.P. VINCHINA  
LA RIOJA



  
PROF. BORDON OSCAR  
DIRECTOR I.S.F.D. Y.T.P.  
VINCHINA LA RIOJA



Gobierno de la Provincia de La Rioja  
Ministerio de Educación

ZONA: VILLA UNION

**PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES**

**ND-01**

INTERIOR PROVINCIAL

CUE: 4600321(00) Denominación de la Escuela: I.S.F.D.Y.T.P. VINCHINA  
 Documento: AB. ZBO. 30Z Agente: BORDON OSCAR ALFREDO Fecha: 10/03/2025

Plazas Afectadas:  Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela Nombre Ocupante Actual:  
 CUPOF 1: DIRECTOR TITULAR BORDON OSCAR A  
 CUPOF 2:   
 CUPOF 3:   
 CUPOF 4:   
 CUPOF 5:   
 CUPOF 5:

<b>Movimiento</b>	<b>A</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>ALTA</b> Inicio de Alta: <u>07/03/25</u> Fin Alta: <u> / /</u> Sit. Rev. **: <u>T I S V</u>	<b>B</b>	<input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> Fecha de Baja: <u> / /</u> 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:  <b>PROF. BORDON OSCAR A</b> DIRECTOR I.S.F.D.Y.T.P. VINCHINA LA RIOJA	
	<b>I</b>	<input type="checkbox"/> <b>INICIO DE LICENCIA</b> Fecha: <u> / /</u> Término Prev.: <u> / /</u> Código: <u> </u> Art.: <u> </u>	<b>F</b>	<input type="checkbox"/> <b>FIN DE LICENCIA</b> Fecha: <u> / /</u> <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica		Conformidad Agente: 
	<input type="checkbox"/> Continuidad Suplente Fecha Hasta: <u> / / 200</u>					Firma y Sello de la Autoridad de Supervisión:
	Observaciones:					

**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)



# Declaración Jurada de Cargos

<sup>1</sup> Tipo de Documento: DNI  L.E.  L.C.

<sup>2</sup> Número de Documento: **18280301**

<sup>3</sup> Número de C.U.I.L. **20-18280301-3**

<sup>4</sup> Apellido y Nombre: Bordon, Oscar Alfredo

D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso			Código Cargo	AG	CR	Antigüedad	Asignatura o Denominación del cargo	H	N	C	D	T	Lunes 18	Martes 18	Miércoles 18	Jueves 18	Viernes 18	FIRMA DEL RESPONSABLE
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
D	I.S.F.D. Y T.P. VINCHINA	06	09	07	E-02	D	T	13	DIRECTOR DEL I.S.F.D. Y T.P. VINCHINA	25	S	---	---	V	17 HS A 22 HS					
D	COLEGIO SECUNDARIO PROVINCIAL DE VINCHINA	20	04	96	E-01	D	T	24	PR FÍSICA OF. DE EDUCACIÓN	8	M	4ºA 3ºB 5º	A	T	14:40 A 16:40	14:40 A 16:40			14:00 A 15:20	<i>[Signature]</i> RECTORA COLEGIO SEC. VINCHINA
D	ESC. TECNICA PROFESIONAL MIXTA	20	04	96	E-01	D	T	24	PROF. DE EDUCACIÓN FÍSICA.	7	M	3º 1º	A	M	12:45 A 14:05	14:00 A 16:00	14:10 A 15:30	15:30 A 16:50		<i>[Signature]</i> RECTOR ESC. TECNICA PROFESIONAL MIXTA "DON PEDRO RODRIGUEZ" VINCHINA-LA RIOJA

<sup>20</sup> Es Jubilado/a:  NO

<sup>21</sup> Fecha de Jubilación:

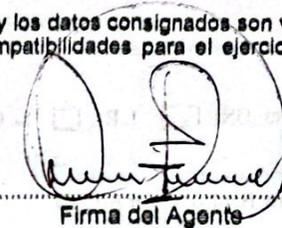
Resolución N°:

Resolución N°:

Lugar: Vinchina, La Rioja

Fecha:.....

Declaro bajo juramento que todos los cargos y horas cátedras (sean del ámbito Público Nacional, Provincial, Municipal y/o Privado), y los datos consignados son veraces, exactos y actualizados a la fecha, asimismo que tengo pleno conocimiento del régimen regulatorio de la acumulación de cargos y/o incompatibilidades para el ejercicio de la docencia establecido por Ley N° 7.306 y su Decreto reglamentario.



Firma del Agente

### INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS:

"Se deberá completar una fila (1 renglón) por cada División del 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.
- 3.- Consignar Número de C.U.I.L. (Clave única de Identificación Laboral)
- 4.- Consignar Apellido y Nombre completo.
- 5.- Marcar con una D si son cargos declarados y con una A si es el alta.
- 6.- Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta servicios o Nombre del Área Dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E. y C.
- 7.- Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
- 8.- 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.
- 9.- Consignar el Agrupamiento del cargo ( A- Administrativo; G- Servicios Generales; T- Técnico; D- Docente)
- 10.- 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)
- 11.- consignar la antigüedad.
- 12.- Consignar Nombre de la asignatura que dicta en caso de ser Profesor o denominación del cargo en los otros casos.
- 13.- Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
- 14.- Consignar Nivel en el caso de ser ( M- Medio; S- Superior; I- Inicial; P- Primario)
- 15.- Consignar en Números el Curso o Grado.
- 16.- Consignar la División del Curso o Grado.
- 17.- Consignar Turno en el que presta servicios. ( M- Mañana; T- Tarde; V- Vespertino; N- Noche)
- 18.- Consignar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los días de semana en que presta servicios. En caso de ser Docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división de curso.
- 19.- Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el Director o Jefe de Área.
- 20.- Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
- 21.- Consignar fecha a partir de la cual está jubilado.
- 22.- Consignar Número de Resolución, Decreto o Disposición de Jubilación.
- 23.- Consignar Número de Resolución de aceptación de renuncia por jubilación.