

Nota ISFDYTP Vinchina N°34/2025  
Vinchina, 11 de marzo de 2.025  
Ref. Elevar Baja Prof. Valenzuela Karina

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 Baja a partir de 05/03/25 de la profesora **VALENZUELA KARINA TERESA DNI N°: 30.311.940** en 15 hs cátedras, carácter suplente, correspondientes a la Unidad Curricular Practica y Residencia IV, por motivo de presentación del docente titular Leguizamón Daniel.

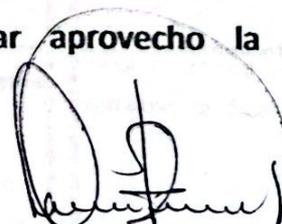
Se adjunta a la presente:

ND-01  
Nota de presentación.  
DNI  
CUIL  
F2

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para saludarlo muy Atentamente.

  
Prof. Marta Montenegro  
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 **30.311.940** Agente **Valenzuela Karina teresa** Fecha **11/03/2025**

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

CUPOF 1	<b>PRACTICA Y RESIDENCIA IV. 15 HS.</b>	<b>Valenzuela K.</b>
CUPOF 2		
CUPOF 3		
CUPOF 4		
CUPOF 5		

<b>Movimiento</b>	<input type="checkbox"/> <b>ALTA</b>	Inicio de Alta: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>BAJA</b>	Fecha de Baja: <b>05/03/25</b>	Firma y Sello de la Autoridad Escuela  <b>PROF. BORDON OSCAR A</b> <b>DIRECTOR I.S.F.D. Y T.P</b> <b>VINCHINA LA RIOJA</b>
		Fin Alta: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <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	
		Sit. Rev: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V			
	<input type="checkbox"/> <b>INICIO DE LICENCIA</b>	Fecha: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <b>FIN DE LICENCIA</b>	Fecha: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Conformidad Agente 
		Término Prev: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
		Código: <input type="text"/> Art.: <input type="text"/>			
	Continuidad Suplente		Fecha Hasta: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		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 suplente  
 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 suplente (si lo hubiere)  
 Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente, debe informar la Baja de quien lo suplente (si lo hubiere)

Vinchina 28 de febrero de 2025

Sr. Director ISFD y TP – Vinchina

Prof. Lic. Iván Barbuyani

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efecto de comunicarle que a partir del día 05 de marzo del corriente año, me reintegro a mi labor educativa en 15 hs catedra de la unidad curricular Practica IV: Residencia pedagógica de 4to año de cursada, en la institución a su cargo.

Motiva mi reintegro debido a que finalizó mi cambio de función correspondiente al ciclo lectivo 2024, y es mi decisión no continuar con cambio de función en el presente ciclo lectivo.

En razón de lo expuesto solicito se me notifique los horarios de cumplimiento de mi labor educativa.

Sin otro particular saludo a usted atentamente.



  
Prof. Daniel Leguizamón

DNI Nº 20.631.158



<p><b>ANSES</b> FECHA: 4/12/2017</p> <p>SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL</p> <p>CUIL/CUIT: 27-30311940-5</p> <p>VALENTINA KARINA TENERA</p> <p>DOCUMENTO: DU 30311940</p> <p>Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social</p>	<p><b>CONSTANCIA GRATUITA</b></p> <p>No entregue esta credencial.</p> <p>Ud. debe tener un único CUIL / CUIT. Esta credencial debe ser exhibida para realizar cualquier trámite ante ANSES u otro organismo que lo requiera su CUIL / CUIT.</p> <p>Unidad de Atención Telefónica 0800-32 26737 (ANSES)</p>
--	--



# Declaración Jurada de Cargos

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

2- Número de Documento: 30.311.940

3- Número de C.U.I.L: 27-30311940-5

4-Apellido y Nombre: VALENZUELA KARINA TERESA

5	6	7			8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	18	18	18	18	19
D	Dependencia o Establecimiento	Fecha De Ingreso			Cod cargo	AG	CR	Ant	Denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
D	Escuela N° 70 "Wolf Scholnik"	14	11	06	D02	D	T	17	Maestra de Grado	25	P	1°	U	M	Licencia ley N° 9.911 Art. 9.2 Sin goce de haberes					
D	I.S.F.D Vinchina	11	06	23	E02	D	S	17	Practica IV	15	S	4°	U	V	17hs a 19:40hs	17hs a 18:20hs	17hs a 19hs	19hs a 21hs	17hs a 19hs	
A	I.S.F.D Vinchina	30	05	24	E02	D	S	17	Practica III	8	S	3°	U	V	21hs a 22:20hs	18:30hs a 20:30hs	-	17hs a 19hs	-	
A	I.S.F.D Vinchina	30	05	24	E02	D	S	17	Sujeto de la Educacion	4	S	2°	U	V	-	-	20:40hs a 22hs	-	19:10hs a 20.30hs	

20 Es Jubilado/a:

21 Fecha de Jubilación:

22 Resolución N°:

23

Lugar: Vinchina

Fecha: 30 de Mayo de 2024

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° 7.308 y su Decreto y 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 de 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.