

Nota ISFDYTP Vinchina N°51/2025
Vinchina, 18 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 10/03/25 de la profesora **VALENZUELA
KARINA TERESA DNI N°: 30.311.940** en las Unidades Curriculares:

Práctica III 3° año carácter suplente
Sujeto de la Educación Primaria 2° año. carácter suplente

Por motivo de presentación del
docente titular Lic. Barbuyani Iván.

Se adjunta a la presente:

ND-01
Nota de presentación.
DNI
CUIL
F2

Sin otro particular aprovecho la
oportunidad para saludarlo muy Atentamente.

Prof. María Montivero
SECRETARIA
I.S.F.D. Y.T.P. VINCHINA



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

SEDE DE SUPERVISION DE NIVEL MEDIO Y SUPERIOR ZONA I – VILLA UNION L.R. MINISTERIO DE EDUCACION – LA RIOJA	
ENTRADA 21.03.25	SALIDA/...../.....
FIRMA 	HORA.....



Ministerio de Educación
Provincia de La Rioja

ZONA: VILLA UNION

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

E: 4600 321 (00) Denominación de la Escuela: I.S.F.D YTP. VINCHINA
Documento: 30.311.940 Agente: VALENZUELA KARINA TERESA Fecha: 10/03/2025

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

CUPOF 1: PRACTICANTE 08 HS SUPLENTE 3º AÑO VALENZUELA KARINA
CUPOF 2: SUJETO DE LA EXACCIÓN 04 HS. SUPLENTE 2º AÑO VALENZUELA KARINA
CUPOF 3:
CUPOF 4:
CUPOF 5:

Movimiento

☐ ALTA
Inicio de Alta: / /
Fin Alta: / /
Sit. Rev.**: T I S V

☒ BAJA
Fecha de Baja: 10/03/25.
Motivo: * R C T P
M TRF D

☐ INICIO DE LICENCIA
Fecha: / /
Término Prev.: / /
Código: Art.:

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

Firma y Sello de la
Autoridad Escolar:
PROF. BORDON OSCARA
DIRECTOR I.S.F.D. Y.T.P.
VINCHINA LA RIOJA

Continuidad Suplente Fecha Hasta: / / 200

Firma y Sello de la
Autoridad de Supervisión.

Observaciones: MOTIVO DE BAJA POR PRESENTACION DEL
PROF. LIC. BARBUZANS JUAN,
SE INFORMA QUE LA ND-01 NO LLEVA LA FIRMA DE LA DOCENTE YA QUE
NO ASISTE AL I.S.F.D. YTP.

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)

Villa San José de Vinchina, 10 de marzo de 2025

Al Sr.

Director ISFDYTP Vinchina

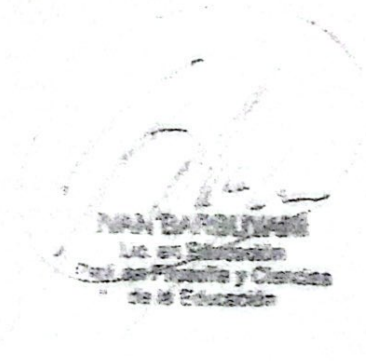
PROF. OSCAR ALFREDO BORDÓN

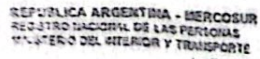
SU DESPACHO.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle la reincorporación a la brevedad de las 41 horas cátedras titulares que poseo en el ISFDYTP que dirige, de acuerdo con la F2 adjunta.

Motive la misma, la conclusión de la Suplencia del cargo de Director y la concentración horaria emanada de la misma, por presentación del titular del cargo.

Sin otro motivo y a la espera de una respuesta favorable es que aprovecho la oportunidad para saludarlo con consideración y respeto.


Oscar Alfredo Bordón
Lic. en Educación
Caf. de Física y Ciencias
de la Educación



IDARG30311940<1<<<<<<<<<<<<<<<
8404110F2707174ARG<<<<<<<<<<<6
VALENZUELA<<KARINA<TERESA<<<<

 ANSES SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL CUIL/CUIT: 27-30311940-5 VALERIA MARIA TORRES DOCUMENTO: 0U 20311940 Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social	CONSTANCIA GRATUITA No entregue esta constancia. U.S. debe tener un dato CUIL / CUIT. Esta constancia debe ser utilizada para regular cualquier trato con ANSES u otro organismo que lo requiera en CUIL / CUIT. Unidad de Atención Telefónica 0800-22 26727 (ANSES)
--	--

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	16	18	18	18	19		
ID	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 Schoolnik"	14	11	06	D02	D	T	17	Maestra de Grado	25	P	1º	U	M	Licencia ley N° 9.911 Art. 9.2 Sin goce de haberes					
D	I.S.F.D Vinchina	11	05	23	E02	D	S	17	Practica IV	15	S	4º	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	3º	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	2º	U	V	-	-	20:40hs a 22hs	-	19:10hs a 20.30hs	

20 En 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 5 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 B 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 Haberés 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.