

Nota ISFDYTP Vinchina N°40/2025
Vinchina, 17 de marzo de 2.025
Ref. Elevar Baja Prof. PAEZ SOFIA SOLANGE

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 Páez Sofia Solange DNI N°: 35.889.973 por motivo de presentación del profesor Lic. Barbuyani Iván

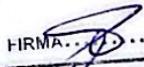
Se adjunta a la presente:

ND-01
Nota de presentación del Prof. Barbuyani Iván
DNI
CUIL
F2

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para saludarlo muy Atentamente.




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

SEDE DE SUPERVISIÓN DE NIVEL MEDIO Y SUPERIOR ZONA I – VILLA UNION L.R. MINISTERIO DE EDUCACION LA RIOJA	
ENTRADA 10.03.25	SALIDA
HIRMA 	HORA.....



Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: VILLA UNION

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

U.E.: **4600321 (00)** Denominación de la Escuela: **I.S.F.D.Y.T.P. VINCHINA**
 Documento: **35889.973** Agente: **PAEZ SOFIA SOLANGE** Fecha: **1 / 12 00**

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

CUPOF 1:	PRACTICA II. 05 HS. (SUPLENTE) 2º AÑO	PAEZ SOFIA S.
CUPOF 2:	SOCIOLOGIA DE LA EDUC. 04 HS. (SUPLENTE) 3º AÑO	PAEZ SOFIA S.
CUPOF 3:	PSICOLOGIA DE LA EDUC. 04 HS (SUPLENTE) 2º AÑO	PAEZ SOFIA S.
CUPOF 4:	FILOSOFIA 04 HS SUPLENTE 01º AÑO	PAEZ SOFIA S.
CUPOF 5:	HISTORIA Y POLT. DE LA EDUC. ARGENTINA. 04 HS SUPLENTE 3º AÑO	PAEZ SOFIA S.

Movimiento	A <input type="checkbox"/> ALTA	B <input checked="" type="checkbox"/> BAJA
	Inicio de Alta: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fecha de Baja: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 10 / 03 / 25
	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
	Sit. Rev. **: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TRF <input type="checkbox"/> D
I <input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	F <input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA	
Fecha: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Fecha: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
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"/> 1 / 12 00		

Firma y Sello de la Autoridad Escolar:

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

Conformidad Agente:

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)

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.

Motiva 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
Prof. de Filosofía y Ciencias
de la Educación

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 20/04/2022 a las 16:01 hs
Fecha de alta: 23/04/1998

Titular
PAEZ SOFIA SOLANGE

Documento
DU 35889973

CUIL/CUIT
27-35889973-6

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.

Declaración Jurada de Cargos

1 Tipo de Documento: DNI L.E. L.C.

2 Número de Documento: 3 5 8 8 9 9 7 3

3 Número de C.U.I.L. 2 7 - 3 5 8 8 9 9 7 3 - 6

4 Apellido y Nombre: Páez Sofía Solange

Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso			Código Cargo	AG	CR	Antigüedad	Asignatura o Denominación del cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
	18	04	22																
D ISFD Y TP VINCHINA	18	04	22	E-02	D	S	04	PRACTICA II	05	S	2º	U	V	-	-	20:40 22:40	10:00 11:20	-	
D ISFD Y TP VINCHINA	06	06	23	E-02	D	S	04	SOCIOLOGIA DE LA EDUCACION	04	S	3º	U	V	17:00 18:20	17:00 18:20	--	--	--	
D ISFD Y TP VINCHINA	06	06	23	E-02	D	S	04	PSICOLOGIA DE LA EDUCACION	04	S	3º	U	V	--	18:40 20:00	--	17:00 18:20	--	
D ISFD Y TP VINCHINA	06	06	23	E-02	D	S	04	FILOSOFIA	04	S	1º	U	V	--	--	17:00 18:20	18:10 19:30	--	
D ISFD Y TP VINCHINA	06	06	23	E-02	D	S	04	HISTORIA Y POLITICA DE LA EDUCACION ARGENTINA	04	S	3º	U	V	--	19:50 21:20	--	--	19:50 20:40	

20 Es Jubilado/a: SI NO

21 Fecha de Jubilación: - - -

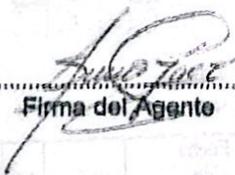
Resolución N°: 22 - - -

Resolución N°: 23 - - -

Lugar: ...VINCHINA

Fecha: ...24.../...04... /...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° 7.306 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.