

## FICHA DE OFRECIMIENTO DE HORAS Y / O CARGOS

Chañar, La Rioja 21 de octubre de 2024

\_\_\_\_\_ En el día de la fecha se ofrece a la profesora Nieto Mariana Alejandra.

En el cargo de **Bedel (20 horas)**

Carácter: **suplente.**      **Horario** Lunes a viernes de 16:20 a 20:20.

El/la docente responderá al ofrecimiento, debiendo ajustarse a lo establecido en la Ley 7306/02.

En el caso de no encuadrarse en dicha Ley, deberá regularizar su situación, presentando la documentación correspondiente en Secretaría de la institución en un plazo de 48 horas después de notificado.

Vencido el mismo, se proseguirá llamando de acuerdo al Listado de Orden de Mérito elaborado por la Comisión Provisoria de Nivel Superior.

**NOTIFICADO / A:** Nieto Mariana Alejandra

**FECHA:** 21/ 10/ 24

ACEPTO

NO ACEPTO

  
Mariana A. Nieto  
DNI 24110.066



  
LIC. MARIA FERNANDA FLORES  
DIRECTORA  
ISIDRO MARTA E. BARRERA de ARTAZA  
DPTO GUAL BELGRANO LA RIOJA



COMISION PROVISORIA DE NIVEL SUPERIOR

FICHA DE DESIGNACION DEL DOCENTE

Señor/a Prof. /a: Nieto Mariana Alejandra

Presente

La Dirección General de Educación Superior, le comunica que ha sido designado en el ISFD/ISFT

Marta Estela Barrera de Artaza Con domicilio en Bulevar san Martín 665

Barrio San Cayetano Localidad de Chañar.

CARGO/N° DE HORAS CATEDRA VACANTE: BEDEL 20 horas.

UNIDAD CURRICULAR: BEDEL

CARÁCTER DE LA DESIGNACION:

INTERINO....

SUPLENTE X

ORIGEN DE LA VACANTE:

LIC.LEY 9.911 ART. 7.2.3 INC. ....

CREACION: ..... JUBILACION: ..... RENUNCIA: AFECTACION: .....

OTROS:

Por el término de:.....De acuerdo a su puntaje de...17,29..... en LOM 2024 y/o llamado especial, y a las Normativas vigentes.

Deberá presentarse ante la dirección Y/o Rectoría del Instituto para tomar posesión del cargo y/u horas cátedra correspondiente en forma inmediata.

Saluda a Ud. Atentamente

Queda Ud. Debidamente notificado/a:

Firma del docente: [Handwritten Signature]

Aclaración: Nieto Mariana Alejandra

DNI N°: 24110066 Fecha: 21/10/24 Hora: 16:30

Firma del Superior.....

CONVALIDACION DEFINITIVA:.....



[Handwritten Signature]  
LIC. MARIA FERNANDA FLORES  
DIRECTORA  
ISFD MARTA E. BARRERA de ARTAZA  
DPTO GRAL DELGRANO La RIOJA



# ANSES

## Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 06/11/2024 a las 19:31 hs  
Fecha de alta: 29/11/1996

---

Titular

**NIETO MARIANA ALEJANDRA**

Documento

**DU 24110066**

CUIL/CUIT

**27-24110066-4**

---

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.



Gobierno de la Provincia de la Rioja  
Ministerio de Educación

**PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES**  
INTERIOR PROVINCIAL

ZONA: CHAMICAL

**ND-01**

CUE:4600332-00 Denominación de la Escuela: ISFD Prof. "Marta Estela Barrera de Artaza"

Documento: 24.110.066 Agente: Nieto Mariana Alejandra Fecha: 21-10-24

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

CUPOF 1: \_\_\_\_\_  
CUPOF 2: **BEDEL (20 hs suplentes)**  
CUPOF 3: \_\_\_\_\_  
CUPOF 4: \_\_\_\_\_  
CUPOF 5: \_\_\_\_\_

<b>M O V I M I E N T O</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTA</b> Inicio de Alta: 21-10-24 Fin Alta: _____ Sit. De Revista: <input checked="" type="checkbox"/> <b>S</b>	<input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> Fecha de Baja: _____ Motivo: _____	 Sello de la Autoridad Escolar L.C. MARIA FERNANDA FLORES DIRECTORA ISFD MARTA E. BARRERA DE ARTAZA DPTO GRAL BELGRANO LA RIOJA Conformidad Agente: <i>Mariana A. Nieto</i>
	<input type="checkbox"/> <b>I</b> <input type="checkbox"/> <b>INICIO DE LICENCIA</b> Fecha: _____ Término Previsto: _____ Código: _____ Artículo: _____	<input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>FIN DE LICENCIA</b> Fecha: _____ <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
	<input type="checkbox"/> <b>Continuidad Suplente</b> Fecha Hasta: _____		
	Movimiento ligado a la solicitud de licencia de la profesora Madrid Maria Eugenia segun Ley 9.911 art. 7.2.3		

**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:  de: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

CUE4600332-00 Denominación de la Escuela:

Documento: \_\_\_\_\_ Agente: \_\_\_\_\_

Plazas Afectadas:  Todas las Plazas: \_\_\_\_\_ Nombre Ocupante Actual: \_\_\_\_\_

CUPOF 1: \_\_\_\_\_  
CUPOF 2: \_\_\_\_\_  
CUPOF 3: \_\_\_\_\_  
CUPOF 4: \_\_\_\_\_  
CUPOF 5: \_\_\_\_\_

<b>M O V I M I E N T O</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTA</b> Inicio de Alta: _____ Fin Alta: _____ Sit. De Revista: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> Fecha de Baja: _____ Motivo: <input type="checkbox"/>	Firma y Sello de la Autoridad Escolar  Conformidad Agente:
	<input type="checkbox"/> <b>I</b> <input type="checkbox"/> <b>INICIO DE LICENCIA</b> Fecha: _____ Término Previsto: _____ Código: _____ Artículo: _____	<input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>FIN DE LICENCIA</b> Fecha: _____ <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
	<input type="checkbox"/> <b>Continuidad de Suplente</b> Fecha Hasta: _____		
	Firma y Sello Autoridad de Supervisión:		

**ALTA: (Situación de Revista):** \*\*T=Titular; I= Interino; S= Suplente Común; V= Volante  
**BAJA: (Volante):** \* R= Renuncia; C= Cierre; T= Terminio; P= Presentación del Docente; M= Traslado; TRF= Transferencia; D= Disponibilidad



# NUEVO PERSONAL

# ND-03

DEPARTAMENTO: General Belgrano FECHA: 21 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

### DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

C.U.E.:	4600332-00
ESTABLECIMIENTO:	ISFD MARTA E. BARRERA DE ARTAZA
NIVEL:	SUPERIOR
DIRECCION:	Calle SAN MARTIN Nro 665 Barrio localidad CHAÑAR CP 5276
TELEFONO:	-

### DATOS DEL AGENTE

APELLIDO Y NOMBRE/S: Nieto Mariana Alejandra

DOCUMENTO: 24110066 TIPO: DNI C.U.I.L.: 27241100664  
DNI LC/E OTRO

FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/911974 ESTADO CIVIL:  Soltero  casado  viudo  divorciado otro  TIENE HIJO/S:  Si  No

NACIONALIDAD:  Argentino/a  Otra CANTIDAD:.....

E-MAIL: mariananieto.rj@gmail.com TELEFONO: 03804355508

DOMICILIO ACTUAL: calle M. Villanueva 543 Nro Barrio Jorge Newbery Localidad Chamical CP 5300

### TITULOS

SECUNDARIO	Título <u>San Isidro Marcabli / con orientación en arte</u> Institución <u>Esc. de Comercio P4 Belgrano</u>
TERCEARIO	Título <u>Prof. en Ciencias Políticas</u> Institución <u>I.F.D.C. Teresa Cordero</u>
UNIVERSITARIO	Título <u>Lic. profesión educativa</u> Institución <u>O.N.S.E.</u>
UNIVERSITARIO INCOMPLETO	

### ANTECEDENTES

Actualmente desempeña otro/s cargo/s Estatal/es fuera del Sistema de Educación Pública Provincial:

No

Si  Nacional  Provincial  Municipal

**Administración Pública**

HORARIO A:    Mañana Tarde Otro HS/día: 3-4-5-6-7-8-o mas

Marque una cruz sobre la cifra correspondiente

FRECUENCIA: L a V   Otro:.....

Marque una cruz sobre la cifra correspondiente Especificar los días

**Institución Educativa Privada**

DIAS DE TRABAJO: 

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
-------	--------	-----------	--------	---------	--------

Cantidad de HS: 

--	--	--	--	--	--

Cantidad de HS. Semanales:

Cobra Salario Familiar, por algún Cargo?  Si  No

Cargo: ..... Especificar

Cuenta con Antecedentes Laborales Docentes Certificados en Otros Ámbitos Educativos:  No  Si

Antigüedad: 7.5 Años, Fecha de Ingreso: 02 de Mayo del año 2017

Nacional Provincial Municipal Privada

Es Jubilado?  Si Desde el Mes de ..... del Año .....

No Yo Mariana A Nieto Declaro Bajo Juramento, la veracidad de los datos expresados. FIRMA [Firma]

PLAZA/s INICIAL/es: CUPOF 1..... CUPOF 2.....	Observaciones:
--	----------------



[Firma]  
LIC. MARIA FERNANDA FLORES  
DIRECTORA  
ISFD MARTA E. BARRERA DE ARTAZA  
DPTO. GEN. BELGRANO LA RIOJA