



Gobierno de la Provincia de la Rioja  
Ministerio de Educación

ZONA: CHAMICAL

**PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES**

**ND-01**

**INTERIOR PROVINCIAL**

CUE:4600332-00 Denominación de la Escuela: ISFD Prof. "Marta Estela Barrera de Artaza"  
33.230.971 Agente: Kessler Roque Emanuel Fecha:04 -04-2025

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

CUPOF 1:  PRACTICA IV (5 HORAS suplentes)

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 checked="" type="checkbox"/> <b>BAJA</b> Fecha de Baja: 04-04-25 Motivo: RENUNCIA
	<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

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

*Kessler Roque Emanuel*

**Continuidad Suplente** Fecha Hasta: \_\_\_\_\_

Baja del profesor Kessler Roque Emanuel en el espacio curricular de 4to año "PRACTICA IV" (5 hs) por renuncia.

Firma y Sello Autoridad de Supervisión:

**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: ISFD Prof. "Marta Estela Barrera de Artaza"

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"/>
	<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

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

**Continuidad de Suplente** 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

—

—

—

—