REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / *Surname*
PAEZ FERNANDEZ

Nombre / *Name*
MARIA RAMONA

Sexo / *Sex* | Nacionalidad / *Nationality* | Ejemplar
F | ARGENTINA | D

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
18 OCT/ OCT 1981

Fecha de emisión / *Date of issue*
14 AUG/ AUG 2023

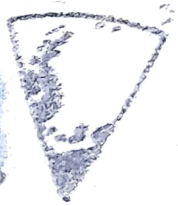
FIRMA DEL CEDIDO/A SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
14 AGO/ AUG 2038

Documento / *Document*
28.618.928

Trámite N° / *Ct. ident.*
00708709462
8131

DOMICILIO: LA PLATA S/N 1° DE MAYO - ULAP
GENERAL SAN MARTÍN - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE LA RIOJA



CUIL: 24-28618928-4

HUELLA DACTILAR

IDARG28618928<2<<<<<<<<<<<<<<<
8110181F3808148ARG<<<<<<<<<<<2
PAEZ<FERNANDEZ<<MARIA<RAMONA<<

Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

# Planilla de Declaración Jurada de Cargos

[1] Tipo de Documento D.N.I [Y] L.E. [ ] L.C. [ ] [2] Número de Documento: 28618928 [2BIS] Número de C.U.I.L: 24286189284

[3] Apellido y Nombre: PAEZ FERNANDEZ, María Ramona

| 4 | 5 | 6 | | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | Dependencia o Establecimiento | Fecha De Ingreso | | | Cod Cargo | AG | CR | Ant. | Asignatura o denominación del Cargo | H | N | C | D | T | Lunes | Martes | Miérc. | Jueves | Viernes | FIRMA DEL RESPONSABLE |
| D | Hospital Dr. Diego Catalán - Ulapes | 12 | 09 | | H 15 C D3 | A | P | 13 Años | ADMINISTRATIVA ESTADISTICA | 30 | | | | | 16:30 22:30 | 16:30 22:30 | 16:30 22:30 | 16:30 22:30 | 16:30 22:30 | Dra. [illegible] Médica Hospital Dr. Diego Catalán Ulapes La Rioja |

[19] Es Jubilado/a: [ ] [20] Fecha de Jubilación: [ ] [ ] [ ]

[21] Resolución N°: [ ] [22] [ ]

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: Ulapes Fecha: 18 de Abril de 2024

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinaria, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Firma del Agente

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

"La misma será devuelta al Establecimiento en un lapso de 48 Hs de Recibida".
** Se deberá completar en una fila (1 renglón) por cada división de Curso para los Docente con horas cátedras con sus correspondientes asignaturas, aunque sea el mismo curso y Establecimiento.-

1. Marcar con una cruz el tipo de Documento.
2. Consignar número de Documento exacto.

2 BIS Consignar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)

3. Consignar Apellido y Nombre completo.
4. Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta.
5. Consignar Nombre del Establecimiento Educacional donde presta servicios o nombre del área o dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E.C.yT.
6. Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
7. 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.
8. Consignar el agrupamiento del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente).
9. 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).
10. Consignar antigüedad.
11. Consignar nombre de la asignatura que dicta en caso de ser profesor o denominación del cargo en los otros casos.
12. Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
13. Consignar nivel en caso de ser docente (M-medio, S-superior , I-inicial, P- primario)
14. Consignar en números el curso o grado.
15. Consignar la división del curso o grado.
16. Consignar turno en que presta servicios (M- mañana, T- tarde, V- vespertino, N- noche)
17. Consignar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los días a la semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división o curso.
18. Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de área.
19. Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
20. Consignar fecha a partir de la cual esta jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.

ANSES

12/10/2009
Fecha de Alta : 23/04/2002

**MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL**

**SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL**

CUIL/CUIT: 24-28618928-4

PAEZ MARIA RAMONA

DOCUMENTO: DU 28618928

## CONSTANCIA GRATUITA

Ud. debe tener un único CUIL/CUIT. Esta Credencial debe ser exhibida para realizar cualquier trámite ante ANSES u otro organismo que le requiera su CUIL/CUIT. "Los datos contenidos en la presente consulta, podrán certificarse accediendo a la página institucional www.anses.gob.ar. De acuerdo a lo dispuesto por el art. 1 de la Resolución D.E. 76/09, las Constancias de CUIL, el Comprobante de Empadronamiento de Obra Social (CODEM), la Certificación Negativa y la Historia Laboral emitida a través de la Página WEB de ANSES - Autopista de Servicios- NO requieren la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES. No siendo requisito válido para dicha certificación, la impresión de sellado institucional y/o firma ológrafa de agentes pertenecientes a esta ANSES".

"Esta Constancia de CUIL/T no tiene vencimiento".

Unidad de Atención Telefónica 130(ANSES)

[redacted]

MINISTERIO DE **EDUCACIÓN**

**J.U.E.T.A.E.N.O.**

LA RIOJA
GOBIERNO

Señor/a Profesor/a:
**PAEZ FERNANDEZ, MARIA RAMONA**
DNI Nº: 28.648928
Orden de Mérito: 1 Puntaje.: S/P
L.O.M.: **OFICIAL 2024 PRIMER LLAMADO ESPECIAL DEPARTAMENTAL TITULO HABILANTE DE MAESTRO DE MUSICA DEL DPTO. SAN MARTIN**

La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día **18** del mes de **ABRIL** del año **2024**, ha sido designado en las **ESCUELAS Nº 148, 116, 390, 357 Y 112** del Dpto. **GRAL. SAN MARTIN** en el Cargo **MAESTRA DE MÚSICA ITINERANTE** del Turno **MAÑANA** en reemplazo de **FILIPPA, NATALIA SOLEDAD DNI Nº 31129451 .**

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: **SUPLENTE**

ORIGEN DE LA VACANTE: **POR LICENCIA LEY 9911 ART. 7.2.3.-**

**Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.**

**Saluda a Ud. Atentamente.**

**Queda Ud. debidamente Notificado/a: .....**

**OBSERVACIÓN: Deberá presentarse ante las Autoridades del Establecimiento Educacional designado/a con la siguiente documentación: El original y 2 copias de la presente Designación, Declaración Jurada de Cargos y fotocopias del DNI Y Nº de CUIL.**

**Escuela Nº 148" Francisca Dorlisa C. de Azcurra"**

**Corral de Isaac, Departamento General San Martin.**

---

Corral de Isaac, 19 de Abril de 2.024

En el día de la fecha toma posesión de cargo formal como docente en el área de Educacion Artística Música la Prof. **PAEZ FERNANDEZ MARIA RAMONA D.N.I Nº 28.618.928**, en la institución educativa a mi cargo, Escuela Nº 148 "Francisca Dorlisa C. de Azcurra" de la localidad de Corral de Isaac, Departamento General San Martin, Provincia de la Rioja, de acuerdo con el resultado correspondiente al origen de la vacante por licencia Ley Nº 9911 Art. Nº 7.2.3 de la profesora FILIPA NATALIA SOLEDAD, en carácter de designación como suplente.

Habiendo cumplimentado con este acto formal administrativo de toma de posesión de cargo se firma esta acta al pie para dejar constancia.

Páez F. María R.
28.618.928

ESCUELA Nº 148 - "FRANCISCA C. DE AZCURRA" - MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA
CORRAL DE ISAAC
DPTO. GRAL. SAN MARTIN
- LA RIOJA -

Prof. Páez Rita Nicolasa
Directora Suplente
Esc. Nº 148
Corral de Isaac