



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

DONANTE: SI



Apellido / Surname

AVILA

Nombre / Name

JUAN JOSÉ MIGUEL

Sexo / Sex

M

Nacionalidad / Nationality

ARGENTINA

Ejemplar

C

Fecha de nacimiento / Date of birth

13 AGO/ AUG 1990

Fecha de emisión / Date of issue

11 AGO/ AUG 2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry

11 AGO/ AUG 2036

FIRMA IDENTIFICADOR/ SIGNATURE

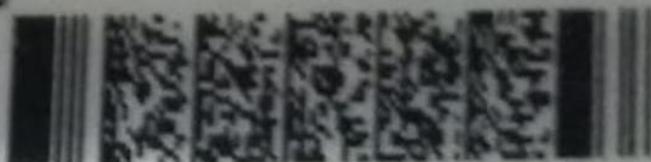
Documento / Document

35.134.963

Trámite N° / Of. ident.

00670078525

8130



ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 02/05/2024 a las 11:20 hs

Fecha de alta: 25/03/2013

Titular

AVILA JUAN JOSE MIGUEL

Documento

DU 35134963

CUIL/CUIT

20-35134963-9

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.



Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

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

Número de Documento: 35137963 Número de C.U.I.L.: 207513490319

Apellido y Nombre: *Dña. Juana José Magaña*

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	AD	CR	Ani	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
<i>(The entire table body is crossed out with a diagonal line from top-left to bottom-right)</i>																		

19 Es jubilado/a: 20 Fecha de jubilación:

21 Resolución N°: 22

F2

Lugar: Alajuela

Fecha: 15 de Mayo de 2024

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son verídicos 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 disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

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.
3. BLS 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 los cargos declarados y con una A si es el Alta.
6. Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta servicios o nombre del área o dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E.C y T.
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, J- interino, S- suplente cuando el cargo es Docente y P- permanente, T- temporario, C- contratado, en los otros casos).
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, J- 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 castillo una S si el agente es jubilado y una N si no lo fue.
20. Consignar fecha a partir de la cual está jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.

Firma del Agente

Señor/a Profesor/a:

AVILA, JUAN JOSE MIGUEL

DNI Nº: 35134963

Orden de Mérito: 178 Puntaje: 13,862

L.O.M.: OFICIAL 2024 MAESTRO DE GRADO ESC. COMUNES – DPTO. ROSARIO VERA PEÑALOZA

Los Miembros de J.U.E.T.A.E.N.O. de los Niveles Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día 15 del mes de MAYO del año 2024, ha sido designado en la ESCUELA Nº 173 del Dpto. ROSARIO VERA PEÑALOZA en el Cargo MAESTRO/A DE GRADO del Turno MAÑANA en reemplazo de ROSALES, MIGUEL ANGEL DNI Nº 22271478.-

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: CAMBIO DE FUNCION RESOLUCION S.G.E. Nº 0067/24.-

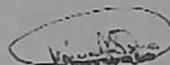
Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a:



Dr. Juan José Miguel
Avila
DNI Nº 35134963



Dr. Juan José Miguel
Avila
DNI Nº 35134963

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.