



"INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN



TÉCNICO PROFESIONAL

Brig. JUAN F. QUIROGA"

"CHEPES. LA RIOJA"

Chepes 16 de Diciembre de 2024

Supervisora de la Zona VI

Prof. Mónica Estrada

S...../.....D

Me dirijo a Usted y por su intermedio ante quien corresponda, a efectos de elevar documentación referida a Baja del Agente que a continuación se detalla:

- Prof. Ortiz, Ariel Mercedes D.N.I. N° 31.869.525

Espacio Curricular: Gestión Integral de los Procesos Productivos, 06 (seis) horas Carrera: Técnico Superior en Economía Social y Desarrollo Local

Motiva la misma, Alta Médica del Agente: Vera, Jorge Guillermo D.N.I. N° 16.433.520, a partir del 12/12/24

Adjunto a la presente Constancia de Alta Médica

Consideración.

Sin otro motivo en particular, la saludo con cordial respeto y




PROF. WALTER O. AGUZZI
Director
ISFTP Brig. Juan F. Quiroga
Chepes La Rioja

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

CUE: 460041500 Denominación de la Escuela: I.S.T.P.R. Bno. San F. Quiroz N° 1200

Documento: 31.069.525 Agente: Ortiz, Ariel Mercedes Fecha: 16/12/2024

Plazas Afectadas: ☐ Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

PLAZA: Gestión Integral de los Recursos Productivos

PLAZA:

PLAZA:

PLAZA:

PLAZA:

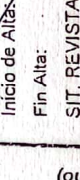
MOVIMIENTO (marcar solo uno)

A ALTA
Inicio de Alta: / / Fin Alta: / / SIT. REVISTA: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Antigüedad Certificada: ☐

B BAJA
Fecha de Baja: 16/12/24 Motivo: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Otro Motivo: ☐

E INICIO DE LICENCIA
Fecha Inicio: / / Fecha Fin: / / Ley/Art: / / Cod. enf: / / Cert. Médico: ☐

F FIN DE LICENCIA
Fecha de Fin: / / **C CONTINUIDAD SUPLENTE**
Hasta Fecha: / /

Firma y Sello del Director: 
Visado Supervisor de Nivel: ☐

Observaciones: **Motivo de Baja: Presentación del Agente Vera, Jorge Guillermo DNI.16.433.520**

Conformidad del Agente

RECEPCION

Casos en los que resulta OBLIGATORIO el informe de OTRO movimiento:

Si ha informado el Alta de un Suplente, ANTES debe informar la Licencia del agente al que suple

Si ha informado el Alta de un Interino o Suplente en una Plaza, ANTES debe informar el movimiento 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, ANTES debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere)

REFERENCIA: ALTA (Situación de Revista): ** Titular: Interino, S-Suplente, V-Volante
BAJA (Motivos): * Re-Renuncia, C-Cierre Te-Termino, P-Presenación del Docente, M-Transferido, TRF-Transferencia, D-Disponibilidad

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

CUE: 460041500 Denominación de la Escuela: I.S.T.P.R. Bno. San F. Quiroz N° 1200

Documento: 31.069.525 Agente: Ortiz, Ariel Mercedes Fecha: 16/12/2024

Plazas Afectadas: ☐ Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

PLAZA: Gestión Integral de los Recursos Productivos

PLAZA:

PLAZA:

PLAZA:

PLAZA:

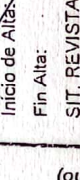
MOVIMIENTO (marcar solo uno)

A ALTA
Inicio de Alta: / / Fin Alta: / / SIT. REVISTA: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Antigüedad Certificada: ☐

B BAJA
Fecha de Baja: 16/12/24 Motivo: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Otro Motivo: ☐

E INICIO DE LICENCIA
Fecha Inicio: / / Fecha Fin: / / Ley/Art: / / Cod. enf: / / Cert. Médico: ☐

F FIN DE LICENCIA
Fecha de Fin: / / **C CONTINUIDAD SUPLENTE**
Hasta Fecha: / /

Firma y Sello del Director: 
Visado Supervisor de Nivel: ☐

Observaciones: **Motivo de Baja: Presentación del Agente Vera, Jorge Guillermo DNI.16.433.520**

Conformidad del Agente

RECEPCION

Casos en los que resulta OBLIGATORIO el informe de OTRO movimiento:

Si ha informado el Alta de un Suplente, ANTES debe informar la Licencia del agente al que suple

Si ha informado el Alta de un Interino o Suplente en una Plaza, ANTES debe informar el movimiento 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, ANTES debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere)

REFERENCIA: ALTA (Situación de Revista): ** Titular: Interino, S-Suplente, V-Volante
BAJA (Motivos): * Re-Renuncia, C-Cierre Te-Termino, P-Presenación del Docente, M-Transferido, TRF-Transferencia, D-Disponibilidad

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

Día	Mes	Año
11	12	2024

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **VERA, JORGE GUILLERMO**

DNI: 16.433.520

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **I.S.F.T. BRIGADIER JUAN F.QUIROGA**

Ide/Cue 0004600415

Situación de Revista:

☐ Titular ☐ Interino ☐ Familiar ☐ Suplente

Diagnóstico: **Gonalgia**

Código N°82037

Médico Tratante **MEDICO DE CORDOBA**

Matrícula: 10,001

☒ **Certifica Alta**

☒ **Justifica ALTA**

Alta a partir del: **12/12/2024**

Observaciones:

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Barrera Adrian H.
MEDICO
M. P. N° 3441

Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración:

DNI

