



SEDE DE SUPERVISIÓN: ZONA IV - DPTO. GRAL. SAN MARTÍN
E-mail: sedesupzona4@hotmail.com

Mariano Moreno S/N - Tel: Fono 380- 4139998 - La Rioja - Ulapes - C.P. 5.300

MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

ACTUALIZACIÓN DEL LEGAJO DE EQUIPO DE GESTION

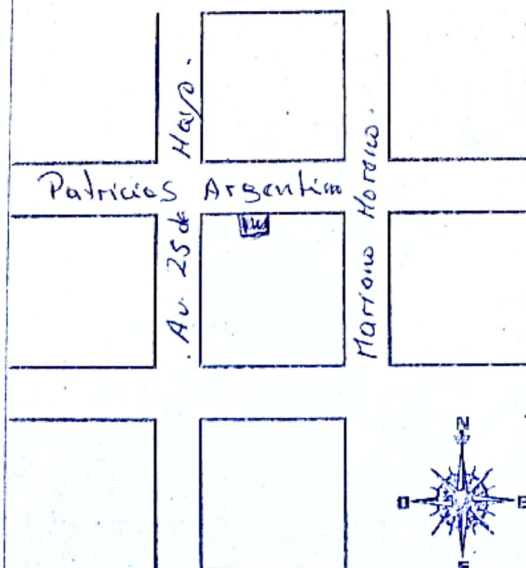
ULAPES, LA RIOJA, 29 De Mayo del año 2023

ESTABLECIMIENTO:	Escuela N° 204 "Caudillos Riojanos"		
NIVEL:	Primario		
DATOS DEL AGENTE			
APELLIDO Y NOMBRE/S:	Castro Soledad del Valle		
DOCUMENTO:	26.686.421	TIPO ☒ DNI ☐ LC/E ☐ Otro	CUIL: 27-26686421-9
FECHA DE NACIMIENTO:	12/10/1978	ESTADO CIVIL: ☒ Soltero ☐ casado ☐ viudo ☐ divorciado ☐ otro	TIENE HIJO/S: ☒ SI ☐ No
DIRECCIÓN:	Calle: Patricias Argentinas Nro.: 5/N Barrio: Los Paraísos.		
Localidad:	Ulapes		
TELÉFONO CEL.	3821 407347		
CANTIDAD:	1 (uno)		

DECLARAR FAMILIARES A CARGO

APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	F. DE NACIMIENTO	DNI	GRADO DE PARENTESCO
Camargo Nicolasa delia	82	10-09-1940	4.188.163	Madre
Castro Franco Daniel	21	15-09-2001	43.612.204	hijo

COMPLETAR EL CROQUIS DE ACUERDO AL DOMICILIO ACTUAL



DJ 01

DATOS DEL AGENTE

Apellido/s: (Si es mujer el de soltera)

Castro Soledad del Valle

Nombre/s: (Completo)

Soledad del Valle

Domicilio y Localidad: (Actualizada)

Patricias Argentina s/v Ulapes

SEXO

F

☒

M

☐

1- LE

2- LC

3- DNI

4-

Número de documento

26686421

Pasaporte Número de C.U.I.L.

27266864219

REPARTICIÓN

Educación

L.O.N.

Teléfono

3821 40 7347

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

ATENCIÓN: Completar los datos con letra imprenta y clara

Apellido/s y Nombre/s	Doc. Identidad		Tipo de Parentesco	Sexo	Fecha de Nacimiento	Discapacidad		ESTADO CIVIL	ASIGNACIONES FAMILIARES ¿El conyugue del Declarante Percibe Asignaciones Familiares? SI ☐ NO ☒
	Tipo	Número				SI	NO		
Camargo Nicolasa del Rosario	DNI	4.188.163	Madre	F	10-09-1940		x	Viuda	En caso NEGATIVO especificar motivo/s:
Castro Franco Daniel	DNI	43.612.204	Hijo	M	15-09-2001		x	Soltero	
Castro Blanco Azucena	DNI	20.109.523	Hermana	F	14-07-1968		x	Soltera	
Castro María Alejandro	DNI	22.754.547	Hermana	F	19-08-1972		x	Soltera	
Pedraza Ignacio Mateo	DNI	55.754.124	Sobrino	M	13-02-2017		x	Soltero	

Afirmo bajo juramento que la totalidad de los datos consignados en esta declaración son exactos.

Lugar y Fecha

DIA MES AÑO

Ulapes

29 05 23

Firma del Directivo

...ría Esther Camargo
Directora Titular

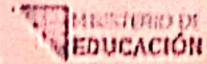
Esc. N° 207 Caudillos Riojano
Zona IV de Supervisión
Ministerio de Educación - LR

Firma y Documento del Declarante

DNI 26.686.121



SEDE DE SUPERVISIÓN: ZONA IV - DPTO. GRAL. SAN MARTÍN
E-mail: sedesupzona4@hotmail.com



Martiano Moreno S/N - Teléfono 380-4139998 - La Rioja - Ulapes - C.P. 5.300

¿Posee la vacuna contra el Covid -19? (MARCAR con cruz y completar)

SI ☒ NO ☐

COMPLETAR EL ESQUEMA DE VACUNACION - COVID 19

VACUNA - MARCA	DOSIS	FECHA
Sputnik	1 ra.	21-05-21
Moderna	2 da.	09-09-21
Pfizer	3 ra.	13-01-22
Moderna	4 ta.	20-12-22

AGREGADO DE ANTECEDENTES

DATOS DE OTRA INSTITUCION DONDE TRABAJA:

Nivel:.....

Modalidad:.....

Nombre de la Institución:.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....

Localidad:..... Departamento:.....

Cargo:.....

Situación de revista:.....

TÍTULOS- POSTÍTULOS- LICENCIATURA- CAPACITACIONES REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS AÑOS:

+	Profesor de Primer y Segundo Ciclo de la Educación General Básica
+	
+	
+	
+	
+	
+	
+	
+	
+	

DECLARO BAJO JURAMENTO, LA VERACIDAD DE LOS DATOS EXPRESADOS

FIRMA

OLAVES, 13 de Agosto de 2010

REFERENCIA: Comunicar Toma de Posesión de
Prof. Castro Soledad del ValleInspección Técnica Decenal
Prof. Carlos R. Abrego

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, y por su digno intermedio a quien corresponda, con el objeto de comunicar que el día 13/08/10, tomé posesión del cargo de Maestro Tutor Suplente de la/el señor/a Castro Soledad del Valle

cuyos datos personales detallo a continuación:

APELLIDO Y NOMBRES: Castro Soledad del Valle

D.N.I. Nº: 26.686.424

F. DE NAC.: 12/10/78

DOMICILIO: Fabeiras Argentinas S/N

TÍTULO: Prof. para la Enseñ. Primaria

INSCRIPTO EN PADRÓN: Oficial

PUNTAJE: 25,04

FUELENCIA QUE CUBRE: por Señ. Tabla Daniel, Relevo de Funciones

TIEMPO: DESDE: 13/08/10 HASTA: 28/02/2011

Atentamente,



Abrego
Lic. ANTONIO PETRICH GLADIS
1981-1985
1986-1990
1991-1995
1996-2000
2001-2005
2006-2010
ESC. Nº 217 - CARLOS ROJANOS

EL POSSESION DE ESTE DOCUMENTO
CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DIA:

Sello Firmante Of. Sec.

la presentación del documento nacional de identidad expedido por el Registro Nacional de las Pertenencias en la Provincia de La Rioja, en la ciudad de Tucumán, en la fecha de la expedición, en la que se declara la identidad de las personas que se encuentran en esta Ley, sin que pueda ser impugnado por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.
Art. 13 - Ley 17.671

estas las personas de asistencia viable o sus representantes legales, comprendidos en la presente Ley, están obligados a comunicarse en las oficinas de las Pertenencias, con sujeción a que se habiliten como tales de haberse producido la novedad.
Art. 17 - Ley 17.671

HC 438

MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APELLIDOS (en la mujer el de soltera)

CASTRO



Salvador
del Valle
CLASE: D M SEXO: Huger

NUMERO DE DOCUMENTO
26686421

NACIONALIDAD
Argentina



12870003970946

Nacido/a el 12/10/78 en Vilapalos

Part. o Dpto: San Martín Provincia: La Rioja

Nación: Argentina

DOMICILIO:

Calle: Patricia Argentines N° -

Piso: Dpto: Monoblock:

Ciudad o Pueblo: Vilapalos Barrio:

Part. o Dpto: San Martín Provincia: La Rioja

Oficina Idem:

Identif. el día: 12/10/78 Fecha de expiración:

N° de CUIT o CUIL (si corresponde)

Firma del interesado

Firma del autorizando

DETO. GRAL. SAN MARTIN - LA RIOJA

PARA NATURALIZADOS
ARGENTINOS

Naturalizado el de

de 19

Certificado de ciudadanía expedido por el

Juzgado

Secretaría N°

Sello

Firma

CREDENCIAL

ANSES	Impreso: 09/05/2005	:	CONSTANCIA GRATUITA
	F. Alta: 11/02/1998	:	NO ENTREGUE ESTA CREDENCIAL
MINISTERIO DE TRABAJO,		:	
EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL		:	
Sistema Unico de Registro Laboral		:	Ud. debe tener un unico CUIL/CUIT.
CUIL/CUIT: 27 - 26686421 - 9		:	Esta credencial debe ser exhibida
Datos a Confirmar por AFIP		:	para realizar cualquier tramite
CASTRO SOLEDAD DEL V N		:	ante ANSES u otro organismo que
Documento: BU 26686421		:	le requiera su CUIL/CUIT.
		:	En caso de extravio, llame al
		:	0800-22 26737 (ANSES)

Recortar por las lineas externas, doblar por la mitad indicada, plastificar y conservar esta credencial. No se la entregue a su empleador.



Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

Tipo de Documento

D.N.I.



L.E.



L.C.



Número de Documento:

26686421

Número de C.U.I.L.

27266864219

Apellido y Nombre:

Castro Soledad del Valle

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	Miér.	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE	
D	Ecc. 207 Caudillo Riego	13/08/10	DOC	D	S	12	Maestro tutor	25	P	6 ^{ta}	7 ^{ma}	-	M	8 hs	8 hs	8 hs	8 hs	8 hs	<i>[Firma]</i> Prof. María Esther Camargo Quintara Suplente Ecc. 207 Caudillo Riego Escuela de Caudillo

Es Jubilado/a:



Fecha de Jubilación:



Resolución N°:



=



F2

Ver instructiva al dorso →

Lugar: Uloper (L.R)

Fecha: 29 de Mayo de 2022

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.