

NOTA N° 74/2024

OLTA (L.R.), 27 de Septiembre de 2024

SEÑORA SUPERVISORA

ZONA V

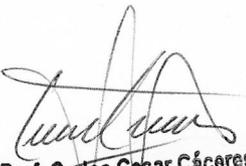
PROF. ERICA JUDITH ARROYO

CHAMICAL

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a efectos de adjuntar a la presente documentación de solicitud de **Licencia por artículo 9.2 Ley N° 9.911** presentada por la profesora **Estela Nancy Oros D.N.I. N° 24.110.163**, en la unidad curricular: Problemática de la Educación Secundaria (04 Hs cátedras) de 1 año del Profesorado de Educación secundaria en Biología.

Sin otro particular, me despido de Ud. muy Atte.-



Prof. Carlos Cesar Cáceres
SECRETARIO
I.S.F.D. "Dr. Artemio Moreno"
General Belgrano - La Rioja



Lic. Prof. Mario A. Fuentes
DIRECTOR
I.S.F.D. "Dr. Artemio Moreno"
General Belgrano - La Rioja

Olta, L.R., 9 de septiembre de 2024

AL Sr. DIRECTOR
ISFD "Dr. ARTEMIO MORENO"
Prof. MARIO FUENTES
SU DESPACHO

La que suscribe, Oros, Estela Nancy D.N.I N° 24.110.163, profesora en la institución a su cargo, tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de solicitar licencia SGH por cargo de mayor jerarquía (Art. 9.2, Ley N° 9911), a partir del día de la fecha, de acuerdo al siguiente detalle:

Carga Horaria	Unidad Curricular	Situación de Revista	Curso
04	Problemática de la Educación Secundaria	Interina	1° Año

Adjunto a la presente ficha de designación del cargo por el cual solicito la licencia sin goce de haberes.

Sin otro particular, saluda a Ud. muy
atte.



Planilla de Solicitud de Licencia con o sin Goce de Haberes

Fecha: 09 09 2024

Estado: D.N.I. L.E. L.C. 2 Número de Documento: 24.110.163 3 Número de CUIL: 27-24.110.163-6

Nombre: Oros Estela Nancy
 6 Código: E02 7 Zona: V

Asignación: ISDF "Dr. Artemio Moreno"
 - La Rioja- 9 Departamento: General Belgrano.

10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
Natura o denominación del cargo	Código Cargo	AG	CR	Ant	N	Hs	C	D	T	Solic.	Dcto.	Ar.	In.	Desde	Hasta	Causa	Firma de conformidad	
ÁTICA DE LA EDUC. SECUNDARIA	E 02	D	I	29	S	4	1ª	U	V	X	9.911	9	2	9	2024	- - -	Cargo de mayor Jerarquía	

.....
 Agente



Firma del Director
 DIRECTOR
 I.S.F.D. "Dr. Artemio Moreno"
 General Belgrano - La Rioja



F10
 ver instructivo al dorso

CUE: 4600491-00 ZONA: V Denominación de la Escuela: ISFD DR. ARTEMIO MORENO
Documento: 24.110.163 Agente: ESTELA NANCY OROS Fecha: 09 / 09 / 2024

Plazas Afectadas:	<input type="checkbox"/> Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela	Nombre Ocupante Actual:
CUPOF 1:	<input checked="" type="checkbox"/> PROBLEMÁTICA DE LA EDUCACIÓN SECUNDARIA (4 HS CAT.)	ESTELA NANCY OROS
CUPOF 2:	<input type="checkbox"/>	
CUPOF 3:	<input type="checkbox"/>	
CUPOF 4:	<input type="checkbox"/>	
CUPOF 5:	<input type="checkbox"/>	

MOVIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA
	Inicio de Alta: Fin Alta:	Fecha de Baja:
	Sit. De Revista: <input type="checkbox"/>	Motivo:
	<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA
	Fecha: 09/9/2024	Fecha: _____
	Término Previsto: _____	<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica
	Código: -- Artículo: 9.2 Ley 9911	

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Prof. Marlo A. Fuentes
DIRECTOR
Escuela "Dr. Artemio Moreno"
Cerro de Belgrano - La Rioja



Conformidad Agente:
[Handwritten Signature]

Continuidad Suplente Fecha Hasta: _____

Observaciones: Inicio de Licencia sin goce de haber por cargo de Mayor Jerarquía tomado en ISFD "Dr José Santos Salinas"

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: _____

CUE _____ Denominación de la Escuela: _____

Documento: _____ Agente: _____

Plazas Afectadas: _____ Todas las Plazas: _____ Nombre Ocupante Actual: _____

CUPOF 1:	<input type="checkbox"/>	
CUPOF 2:	<input type="checkbox"/>	
CUPOF 3:	<input type="checkbox"/>	
CUPOF 4:	<input type="checkbox"/>	
CUPOF 5:	<input type="checkbox"/>	

MOVIMIENTO	<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA
	Inicio de Alta: _____	Fecha de Baja: _____
	Fin Alta: _____	Motivo: <input type="checkbox"/>
	Sit. De Revista: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA
<input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA	Fecha: _____	Fecha: _____
	Término Previsto: _____	<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica
	Código: _____ Artículo: _____	

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

Continuidad de Suplente Fecha Hasta: _____

Observaciones:

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

COMISIÓN PROVISORIA DE NIVEL SUPERIOR

FICHA DE DESIGNACIÓN DE DOCENTE

Señor Profesor **OROS, ESTELA NANCY**

PRESENTE

La Dirección General de Educación Superior, le comunica que ha sido designado en el ISFD "DR. José S. Salinas" con domicilio en Calle "José S. Salinas" N° 354, Barrio Industria de la Localidad de Olta.

CARGO/N° DE HORAS CÁTEDRA VACANTE: 12 HS

UNIDAD CURRICULAR: DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN

INTERINO: NO

SUPLENTE: P.

ORIGEN DE LA VACANTE:

LIC. DECRETO:

ART.:

INC.:

CREACIÓN:

JUBILACIÓN

RENUNCIA:

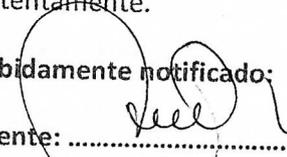
AFECTACIÓN:

OTROS:

Deberá presentarse ante la Dirección y/o Rectoría del Instituto para tomar posesión del Cargo y/u horas cátedra correspondiente en forma inmediata.

Saluda a Ud. atentamente.

Queda Ud. debidamente notificado:

Firma del Docente: 

Aclaración: Oros Estela Nancy

DNI N°: 24.110.163

Fecha: 9.9.24 Hora: 19 hrs

Firma del Supervisor:

CONVALIDACIÓN DEFINITIVA:


Prof. EDGARDO J. TORRES
RECTOR
I.S.F.D. Dr. JOSE S. SALIN



Olta La Rioja 9 de septiembre de 2024

A la Sra.

Profesora OROS, Estela Nancy

Presente:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de ofrecerle a partir del día de la fecha en carácter provisorio por licencia por trámite Jubilatorio de la Sra. Profesora y Licenciada ROLDAN, Gladys Nicolasa, DNI N° 16.956.542, ad-referéndum de la Superioridad Departamento de Formación Docente Continua en 12 (doce) Hs. cátedras por el termino de 3 (tres) años a partir de la presente Designación.

Se hace notar que este ofrecimiento se hace después de haber cumplido con la normativa que a continuación se detalla: Resolución: 0135/21 Anexo I y II, Resolución 111/21 y Resolución 142/21 y 0285/21. -----

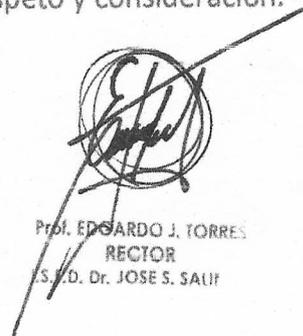
El plazo para la aceptación es de 48 Hs. a partir de la recepción de la presente. -----

De aceptar deberá ajustarse a lo establecido por la ley N° 7306 y el Decreto N°1062/3 debiendo presentar en el plazo de 48 Hs. la Declaración Jurada de Cargo. -----

Sin otro particular saludo a Ud. con respeto y consideración. -----


FERNANDO FERNANDEZ
SECRETARÍA
Dpto. de Formación Docente Continua




Prof. EDUARDO J. TORRES
RECTOR
S.D. Dr. JOSE S. SALIZ


di fcepto



ca cada argentino, siempre.

Impreso : 09/05/2016
Fecha de Alta : 13/01/1998

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

SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL

CUIL/CUIT: 27-24110163-6

OROS ESTELA NANCY

DOCUMENTO: DU 24110163

CONSTANCIA GRATUITA

"Ud. debe tener un Añnico; 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 la Resolución D.E. 76/09, la Constancia de CUIL/CUIT, emitida a través de la Página WEB de ANSES NO requieren la autenticación con sello firma de un agente de ANSES."

Esta Constancia NO tiene vencimiento".

"Unidad de Atención Telefónica Gratuita para todo el país"

130(ANSES)