



Gobierno de la Provincia de la Rioja  
Ministerio de Educación

**PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES**  
INTERIOR PROVINCIAL

ZONA: CHAMICAL

**ND-01**

CUE:4600527-00 ZONA: V Denominación de la Escuela: Colegio Pcia. Obispo Abel Bazan y Bustos

Documento: 21.356.703 Agente: Corzo Daniel Gerardo Fecha: 28/04/2025

Plazas Afectadas:  Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela Nombre Ocupante Actual:

CUPOF 1:	Matemática-05hs-1° año "B" turno mañana.
CUPOF 2:	
CUPOF 3:	
CUPOF 4:	
CUPOF 5:	


<b>M O V I M I E N T O</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTA</b> Inicio de Alta: _____ Fin Alta: _____ Sit. De Revista: <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>B</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>BAJA</b> Fecha de Baja: 23/04/2025 Motivo: <u>RENUNCIA</u>
	<input type="checkbox"/> <b>I</b> <input type="checkbox"/> <b>INICIO DE LICENCIA</b> Fecha: _____ Término Previsto: _____ Código: _____ Artículo: _____	<input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>FIN DE LICENCIA</b> Fecha: _____ <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar



Lic. Ricardo Villafañe  
Rector  
Col. Prov. Q.E. A.B y Bustos  
Tama - La Rioja

Conformidad Agente:



Continuidad Suplente Fecha Hasta:

Firma y Sello Autoridad de Supervisión:

**Observaciones:**  
Baja del agente Corzo Daniel Gerardo D.N.I N°: 21.356.703 por RENUNCIA, dicho agente realizaba SUPLENCIA a la agente TITULAR Gómez Roldán Gladys Nancy del Valle D.N.I N°:25.425.211 por Cambio de Funciones según Resolución M.E.CyT N°: 0631/19.

**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:	
CUPOF 2:	
CUPOF 3:	
CUPOF 4:	
CUPOF 5:	


<b>M O V I M I E N T O</b>	<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTA</b> Inicio de Alta: _____ Fin Alta: _____ Sit. De Revista: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b> Fecha de Baja: _____ Motivo: <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <b>I</b> <input type="checkbox"/> <b>INICIO DE LICENCIA</b> Fecha: _____ Término Previsto: _____ Código: _____ Artículo: _____	<input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>FIN DE LICENCIA</b> Fecha: _____ <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

Continuidad de Suplente Fecha Hasta:

Firma y Sello Autoridad de Supervisión:

**Observaciones:**

ALTA: (Situación de Revista): \*\*T=Titular; I= Interino; S= Suplente Común; V= Volante  
BAJA: (Volante): \* R= Renuncia; C= Cierre; T= Termin; P= Presentación del Docente; M= Traslado; TRF= Transferencia; D= Disponibilidad