





Gobierno de la Provincia de La Rioja  
Ministerio de Educación

**PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES**

ZONA: CHAMICAL

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

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

Documento: 38.479.853 Agente: Oliva GEME Caroline Fecha: 23/04/2025

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

CUPOF 1: 6600527-03hs. 1er año "A" turno tarde

CUPOF 2: 6600527-03hs. 3er año "A" turno tarde

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>	<input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>BAJA</b>
	Inicio de Alta: _____	Fecha de Baja: _____
	Fin Alta: _____	Motivo: _____
	Sit. De Revista: <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>I</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>INICIO DE LICENCIA</b>	<input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>FIN DE LICENCIA</b>	
Fecha: <u>16/04/2025</u>	Fecha: _____	
Término Previsto: _____	<input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica	
Código: <u>9.911</u> Artículo: <u>9.2</u>		

Firma y Sello de la Autoridad Escolar:

*[Firma]*

**Lic. Ricardo Villafañe**  
Rector  
Col. Prov. Ob. A.B y Bustos  
Tama - La Rioja

Conformidad Agente:

*[Firma]*

Firma y Sello Autoridad de Supervisión:

Continuidad Suplente Fecha Hasta: \_\_\_\_\_

**Observaciones:**  
Solicitud de LICENCIA de la agente TITULAR Oliva GEME Caroline D.N.I N°: 38.479.853 según ley N° 9.911 art 9.2.

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

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

Firma y Sello Autoridad de Supervisión:

Continuidad de Suplente Fecha Hasta: \_\_\_\_\_

**Observaciones:**

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

COLEGIO PROVINCIAL OBISPO ABEL BAZAN Y BUSTOS  
Ruta Provincial N°30 – Acceso Norte  
Tama (C.P.: 5385)  
La Rioja - ARGENTINA

NOTA N°:43/25

TAMA, LA RIOJA, 21 DE MAYO DE 2025

SRA.SUPERVISORA DE ZONA V

PROF. ERICA ARROYO

SU DESPACHO:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, a los efectos de ELEVAR Planilla de Solicitud de Cargo de horas cátedras de la agente TITULAR **Oliva Gema Carolina** D.N.I N°: **38.479.853** en el espacio curricular de: **Geografía -03 hs 3° año**, división **"A"** turno **tarde**, orientación en **Ciencias Naturales**, en carácter de SUPLENTE, por licencia según ley N°9.911 art 9.2.

Se adjunta: Perfil del docente: Profesor/a de Geografía.

-Adjunto planilla de solicitud de cargo/ horas cátedras.

-Documentación de la agente Oliva Gema Carolina.

Sin otro motivo particular, saludo a Usted muy Att.

  
Lic. Daniela F. Peñalosa Rivero  
Secretaría Interna  
Colegio Prov. "Obispo Abel B. y Bustos"  
M.E.C. Y.T. - Tama - La Rioja



  
Lic. Ricardo Yáñez  
Rector  
Col. Prov. Obis. A.B y Bustos  
Tama - La Rioja

4 Apellido y Nombre: JUAN PEDRO LOPEZ  
 5 Nombre del Establecimiento: Colegio Nacional Obispo Mel. Bozán y Buitos  
 8 Localidad: Tama 9 Departamento: Gen. Angel V. Perálvarez

6 Código: 56 7 Zona: V

10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
Asignatura o denominación del cargo	Código Cargo	AG	CR	Ant	N	Hs	C	D	T	Solic.	Octo.	Ar.	In.	Desde	Hasta	Causa	Firma de conformidad	
Geografía	604	D	T	02	M	03	3	A	T	x	994	9	2	16	04	25	Por cargo de mayor jerarquía	<i>[Firma]</i>
Geografía	604	D	T	02	M	03	1	A	T	x	994	9	2	16	04	25	Por cargo de mayor jerarquía	<i>[Firma]</i>

Firma del Agente: Juan Pedro Lopez  
 Firma del Secretario: Dr. Domingo F. Peñaranda  
 Firma del Director: Dr. Ricardo Villalón  
**F10** ver instructivo al dorso →

Lugar: La Rioja Fecha: 03 De Abril de 2025  
 Por la presente declaro que todos los datos 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 disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

Juan Pedro Lopez  
 Firma

- INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS**
- Se deberá completar una fila (1 renglón) por cada división de curso para los Docentes con horas Cátedras con su correspondiente Asignatura, aunque sea el mismo curso o el mismo establecimiento.
  - 1 - Marcar con una cruz el tipo de Documento.
  - 2 - Consignar número de documento exacto.
  - 2 Bis - consignar el número de C.U.I.L. (Clave Única de Identificación laboral).
  - 3 - Consignar el 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 Educativo donde presta servicios o nombre del Área o Dependencia si lo hace en otra Repartición que no sea el Ministerio de Educ., C. y Tecnología.
  - 6 - Consignar Fecha de ingreso al Cargo Declarado.
  - 7 - Consignar el 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 ó 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 de Semana en que presta Servicios. En caso de ser Docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada División de 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 está Jubilado.
  - 21 - Consignar Número de Resolución, Decreto o Disposición de Jubilación.
  - 22 - Consignar Número de Resolución de Aceptación de Renuncia por Jubilación.



Tama, La Rioja 16 de abril de 2.025

SR. RECTOR

COLEGIO PROVINCIAL OBISPO ABEL BAZÁN Y BUSTOS

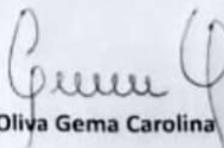
LIC. VILLAFALLE RICARDO

SU DESPACHO:

Quien suscribe profesora **Oliva Gema Carolina** D.N.I N° **38.479.853**, docente **titular** del espacio curricular de geografía de 1° y 3° año división "A" del turno tarde con carga horaria de 6hs, los días miércoles en el horario de 13:30 a 15:30 perteneciente al 3° año "A" y de 15:35 a 17:35 perteneciente al 1° año "A" designada el día 26 de septiembre de 2.017.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud, con el fin de solicitar LICENCIA SIN GOCE DE HABERES según LEY N°9.911 art 9.2; para desempeñar un cargo de mayor jerarquía y remuneración, en el I.S.F.D "Dr. José S. Salinas" (Profesorado de Educación Secundaria en Geografía), en la localidad de Olta, Departamento General Belgrano, La Rioja.

Sin otro particular, saludo a Ud, con atenta consideración y respeto.



**Oliva Gema Carolina**

**D.N.I N°:38.479.853**

recibido: 16/04/2025

  
Lic. Daniela F. Peñalosa Rivero  
Secretaría Intensiva  
Colegio Prov. "Obispo Abel B. y Bustos"  
M.E.C. Y.T. - Tama - La Rioja

**OFRECIMIENTO DE HORAS CATEDRAS Y/O CARGOS**

Chamical, La Rioja 16 de abril de 2025.

En el día de la fecha se le ofrece a **Oliva, Gema Carolina** DNI N° **38.479.853** en la Unidad Curricular **Geografía Ambiental I, 04 Horas Cátedras**, carácter **Suplente**, en el horario de:

**Jueves 19:10 a 21:50 Hs.**

El docente responderá al ofrecimiento, debiendo ajustarse a lo establecido en la Ley N° 7306/02.-

En caso de no encuadrarse en dicha Ley, deberá regularizar su situación presentando la documentación correspondiente en Secretaría de la Institución en un plazo de 48 hs. después de notificado.-

Vencido el mismo, se proseguirá llamando de acuerdo al Listado de Orden de Méritos elaborado por la Comisión Provisoria de Nivel Superior.-

NOTIFICADO/A: *Beccia P*

ACLARACIÓN: *Carolina Oliva*

D.N.I. N°: *38.479.853*

FECHA: *16/04/25* HORA: *11:30*

ACEPTA

NO ACEPTA



*Erica Judith Arroyo*  
Prof. ERICA JUDITH ARROYO  
SUPERVISORA  
NIVEL MEDIO Y SUPERIOR  
ZONA V - CHAMICAL

**FICHA DE DESIGNACION DEL DOCENTE**

Sr.:  
Prof. Oliva, Gema Carolina  
**PRESENTE**

La Dirección General de Educación Superior, le comunica que ha sido designado en el I.S.F.D. "Dr. José S. Salinas" con domicilio en la ciudad de Olta, Departamento Gral. Belgrano, Provincia de La Rioja.

**Nº DE HORAS CATEDRAS VACANTES:** 04  
**UNIDAD CURRICULAR:** Geografía Ambiental I  
**CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN:** Suplente  
**ORIGEN DE LA VACANTE:** Licencia, Ley 9911 art.7.2 del agente Aquines Néstor DNI: 22.374.665

Por el término de – de acuerdo a su Puntaje – en LOM Subsidiario, Llamado Especial, sin Categoría de Título, con Reducción de Requisitos, por única vez y mientras dure la Suplencia y a las normativas vigentes.-  
Deberá presentarse ante la Dirección del Instituto para tomar posesión de las Horas Cátedras correspondientes, en forma inmediata.-

Queda usted debidamente Notificada.-

Firma del Docente: *Gema Oliva*  
Aclaración: *Carolina Oliva*  
D.N.I. Nº: *38.474.853*  
Fecha: *16/04/25* Hora: *11:30*

Firma del Director:

*[Firma]*  
Prof. **INGRID TORRES**  
I.S.F.D. "Dr. JOSÉ S. SALINAS"



Firma del Supervisor:

*[Firma]*  
Prof. **ERICA JUDITH ARROYO**  
SUPERVISORA  
NIVEL MEDIO Y SUPERIOR  
ZONA V - CHAMICAL



**OFRECIMIENTO DE HORAS CATEDRAS Y/O CARGOS**

Chamical, La Rioja 16 de abril de 2025.

En el día de la fecha se le ofrece a **Oliva, Gema Carolina** DNI N° **38.479.853** en la Unidad Curricular **Geografía Económica General**, **04 Horas Cátedras**, carácter **Suplente**, en el horario de:

**Miércoles 17:50 a 20:30 Hs.**

El docente responderá al ofrecimiento, debiendo ajustarse a lo establecido en la Ley N° 7306/02.-

En caso de no encuadrarse en dicha Ley, deberá regularizar su situación presentando la documentación correspondiente en Secretaría de la Institución en un plazo de 48 hs. después de notificado.-

Vencido el mismo, se proseguirá llamando de acuerdo al Listado de Orden de Méritos elaborado por la Comisión Provisoria de Nivel Superior.-

NOTIFICADO/A: *Gema Carolina Oliva*

ACLARACIÓN: *Carolina Oliva*

D.N.I. N°: *38.479.853*

FECHA: *16/04/25*

HORA: *11:30*

ACEPTA

NO ACEPTA



*Erica Judith Arroyo*  
Prof. ERICA JUDITH ARROYO  
SUPERVISORA  
NIVEL MEDIO Y SUPERIOR  
ZONA V - CHAMICAL

### FICHA DE DESIGNACION DEL DOCENTE

Sr.:  
Prof. Oliva, Gema Carolina  
PRESENTE

La Dirección General de Educación Superior, le comunica que ha sido designado en el I.S.F.D. "Dr. José S. Salinas" con domicilio en la ciudad de Olta, Departamento Gral. Belgrano, Provincia de La Rioja.

**Nº DE HORAS CATEDRAS VACANTES:** 04  
**UNIDAD CURRICULAR:** Geografía Económica General  
**CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN:** Suplente  
**ORIGEN DE LA VACANTE:** Licencia, Ley 9911 art.7.2 del agente Aquines Néstor, DNI: 22.374.665

Por el término de – de acuerdo a su Puntaje – en LOM Subsidiario, Llamado Especial, sin Categoría de Título, con Reducción de Requisitos, por única vez y mientras dure la Suplencia y a las normativas vigentes.-

Deberá presentarse ante la Dirección del Instituto para tomar posesión de las Horas Cátedras correspondientes, en forma inmediata.-

Queda usted debidamente Notificada.-

Firma del Docente:   
Aclaración: Carolina Oliva  
D.N.I. Nº: ... 38.478.853  
Fecha: 16/04/25 Hora: 11:30

Firma del Director:

  
Prof. EDOARDO J. TORRE  
RECTOR  
I.S.F.D. Dr. JOSÉ S. SALIN  
INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE "Dr. José S. Salinas"  
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA  
OLTA  
LA RIOJA

Firma del Supervisor:

  
Prof. ERICA JUDITH ARROYO  
SUPERVISORA  
NIVEL MEDIO Y SUPERIOR  
ZONA V - CHAMICAL  
SUPERVISIÓN ZONA V EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR  
MINISTERIO DE EDUCACION

**OFRECIMIENTO DE HORAS CATEDRAS Y/O CARGOS**

Chemical, La Rioja 16 de abril de 2025.

En el día de la fecha se le ofrece a **Oliva, Gema Carolina** DNI N° **38.479.853** en la Unidad Curricular **Geografía de los Espacios Mundiales**, **05 Horas Cátedras**, carácter **Suplente**, en el horario de:

- Martes 18:30 a 20:30 Hs.**
- Miércoles 20:30 a 21:50 Hs.**

El docente responderá al ofrecimiento, debiendo ajustarse a lo establecido en la Ley N° 7306/02.-

En caso de no encuadrarse en dicha Ley, deberá regularizar su situación presentando la documentación correspondiente en Secretaría de la Institución en un plazo de 48 hs. después de notificado.-

Vencido el mismo, se proseguirá llamando de acuerdo al Listado de Orden de Méritos elaborado por la Comisión Provisoria de Nivel Superior.-

NOTIFICADO/A: Gema Carolina Oliva

ACLARACIÓN: Carolina Oliva

D.N.I. N°: 38.479.853

FECHA: 16/04/25 HORA: 11:30

ACEPTA

NO ACEPTA



*Erica Judith Arroyo*  
**Prof. ERICA JUDITH ARROYO**  
 SUPERVISORA  
 NIVEL MEDIO Y SUPERIOR  
 ZONA V - CHAMICAL



**FICHA DE DESIGNACION DEL DOCENTE**

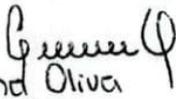
Sr.:  
Prof. Oliva, Gema Carolina  
**PRESENTE**

La Dirección General de Educación Superior, le comunica que ha sido designado en el I.S.F.D. "Dr. José S. Salinas" con domicilio en la ciudad de Olta, Departamento Gral. Belgrano, Provincia de La Rioja.

**Nº DE HORAS CATEDRAS VACANTES:** 05  
**UNIDAD CURRICULAR:** Geografía de los Espacios Mundiales  
**CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN:** Suplente  
**ORIGEN DE LA VACANTE:** Licencia, Ley 9911 art.7.2 del agente Aquines Néstor, DNI: 22.374.665

Por el término de – de acuerdo a su Puntaje – en LOM Subsidiario, Llamado Especial, sin Categoría de Título, con Reducción de Requisitos, por única vez y mientras dure la Suplencia y a las normativas vigentes.-  
Deberá presentarse ante la Dirección del Instituto para tomar posesión de las Horas Cátedras correspondientes, en forma inmediata.-

Queda usted debidamente Notificada.-

Firma del Docente:   
Aclaración: Carolina Oliva  
D.N.I. Nº: .. 38.478.853  
Fecha: ...16/04/25... Hora: .....11:30.....

Firma del Director:

  
Prof. EDUARDO J. TORRES  
DIRECTOR  
I.S.F.D. DR. JOSE S. SALIN



Firma del Supervisor:

  
Prof. ERICA JUDITH ARROYO  
SUPERVISORA  
NIVEL MEDIO Y SUPERIOR  
ZONA V - CHAMICAL

