



Gobierno de la Provincia de la Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: CHAMICAL

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

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

Documento: **35.174.501**

Agente: **Leyes González María Soledad**

Fecha: **12/05/2.025**

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

Nombre Ocupante Actual:

CUPOF 1:

CUPOF 2:

CUPOF 3:

CUPOF 4:

CUPOF 5:

Leyes González María Soledad

M O V I M I E N T O	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> ALTA Inicio de Alta: 26/03/2.025 Fin Alta: _____ Sit. De Revista: <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BAJA Fecha de Baja: _____ Motivo: _____
	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA Fecha: _____ Término Previsto: _____ Código: _____ Artículo: _____	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA Fecha: _____ <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar



Lic. Ricardo Villafañe
Receptor
Col. Prov. Ob. A.B. y Bustos
Terni - La Rioja

Conformidad Agente:

[Firma]
Firma del Agente

Continuidad Suplente Fecha Hasta: _____

Observaciones:
Alta de la agente INTERINA Leyes González María Soledad D.N.I N°:35.174.501 por RENUNCIA de la agente INTERINA Roldán Maricel del Valle D.N.I N°:25.425.043.

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:

CUPOF 2:

CUPOF 3:

CUPOF 4:

CUPOF 5:

Firma y Sello de la Autoridad Escolar



Conformidad Agente:

[Firma]
Firma del 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

—

—

—

—