



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 Pcial. Obispo Abel Bazan y Bustos

Documento: 37.319.801 Agente: Romero Rita Nahir Fecha: 28/04/2025

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

CUPOF 1:	Lengua y Literatura 05hs-3° año "A" turno tarde
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: 24/04/2025 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 Vilafañe  
Rector  
Col. Prov. Qb. A.B y Bustos  
Tema - La Rioja

Conformidad Agente:

Firma y Sello Autoridad de Supervisión:

Continuidad Suplente Fecha Hasta:

**Observaciones:**  
Baja de la agente Romero Rita Nahir D.N.I N°: 37.319.801 por motivo de RENUNCIA, dicha docente realizaba SUPLENCIA a la agente INTERINA Rojas Alicia del Valle D.N.I N°: 26.347.487 según Resolución M.E.CyT N°:0288.

**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:

Firma y Sello Autoridad de Supervisión:

Continuidad de Suplente Fecha Hasta:

**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