



I.S.F.D.
"JUAN FACUNDO QUIROGA"
CHEPES-DPTO. ROSARIO VERA PEÑALOZA

NOTA N° 012/25

Chepes, 17 de marzo de 2025.-

Sra. Supervisora
Zona VI Nivel Medio y Superior
Lic. Mónica Estrada
S...../.....D

Me dirijo a Ud., y por su intermedio a quién corresponda, a efectos de remitir adjunto a la presente documentación perteneciente a personal de esta institución educativa de acuerdo al siguiente detalle:

ARGAÑARAS, María Cecilia

- Nota de renuncia presentada por la docente Argañaras, María Cecilia
- Planilla de Novedades Docentes ND-01 (Baja)

Sin otro motivo aprovecho la oportunidad para saludarlo

Atte.-



Lic. Mabel B. Cortez
DIRECTORA
I.S.F.D. JUAN F. QUIROGA
DPTO. R.V. PEÑALOZA - LA RIOJA

Chepes, La Rioja 14 de Marzo del 2025

Sra. Directora del I.S.F. D. Juan Facundo Quiroga

Lic. Cortez Mabel

De la mayor consideración

S..... / D

La que suscribe, ARGAÑARAS, María Cecilia DNI 38.763.958, profesora en Inglés, tiene el agrado de dirigirse a usted con el objetivo de comunicar la renuncia a las 4 horas cátedras de la asignatura "Didáctica de Inglés para Nivel Secundario" a las cuales fue designada mi persona para desempeñarlas.

En concreto, el motivo de mi renuncia es por razones de trabajo, lo cual imposibilita concretar y coincidir horarios.

Sin otro particular, la despido a usted atentamente.



Cecilia Argañaraz



Gobierno de la Provincia de La Rioja

Ministerio de Educación

ZONA: CHEPES

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ND - 01

INTERIOR PROVINCIAL

CUE: **4600733 (616)** Denominación de la Escuela: **I.S.F.D. "JUAN FACUNDO QUIROGA"**

Documento: **38.763.958** Agente: **ARGAÑARAS María Cecilia** Fecha: **17 / 03 / 2025**

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

CUPOF 1	Didáctica de Inglés para Nivel Secundario (04 IIs). 3º AÑO "U" Prof. Inglés	Bordón Ana María
CUPOF 2	-----	-----
CUPOF 3	-----	-----
CUPOF 4	-----	-----
CUPOF 5	-----	-----

Movimiento	<input type="checkbox"/> A ALTA	Inicio de Alta: / / - - - - - Fin Alta: - - / - - / - - - - - Sit. Rev. **: T / I / S / V
	<input type="checkbox"/> B BAJA	Fecha de Baja: 14 / 03 / 2025 Motivo: * R C T P M TRF D
	<input type="checkbox"/> I INICIO DE LICENCIA	Fecha: - - / - - / - - - - - Termino Prev.: - - - / - - - / - - - - - Código: - - - - - Art.: - - - - -
	<input type="checkbox"/> F FIN DE LICENCIA	Fecha: / / <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la
Autoridad Escolar:

Mabel B. Cortez
DIRECTORA
I.S.F.D. "JUAN FACUNDO QUIROGA"
CASTRO ALBERTO DE LA LOZA - LA RIOJA

Conformidad Agente:
LA RIOJA

Firma y Sello de la
Autoridad de Supervisión:

Continuidad Suplente Fecha Hasta: / / 200

Observaciones:
Renuncia Prof. Argañaras María Cecilia

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: **A B I F** de ----- Fecha: - / - / - - -

CUE: **4600733 (616)** Denominación de la Escuela: **I.S.F.D. "JUAN FACUNDO QUIROGA"**

Documento: ----- Agente: ----- Fecha: - / - / - - -

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

CUPOF 1	-----	-----
CUPOF 2	-----	-----
CUPOF 3	-----	-----
CUPOF 4	-----	-----
CUPOF 5	-----	-----

Movimiento	<input type="checkbox"/> A ALTA	Inicio de Alta: / / - - - - - Fin Alta: - - / - - / - - - - - Sit. Rev. **: T / I / S / V
	<input type="checkbox"/> B BAJA	Fecha de Baja: / / Motivo: * R C T P M TRF D
	<input type="checkbox"/> I INICIO DE LICENCIA	Fecha: / / Termino Prev.: / / Código: - - - - - Art.: - - - - -
	<input type="checkbox"/> F FIN DE LICENCIA	Fecha: / / <input type="checkbox"/> Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la
Autoridad Escolar:

Conformidad Agente:

Firma y Sello de la
Autoridad de Supervisión:

Continuidad Suplente Fecha Hasta: / / 200

Observaciones: * **Unidad Curricular implementada a través del Plan Profesor de Educación Primaria**

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