



CENTRO EDUCATIVO  
ROSARIO OCAMPO DE IRIBARREN  
NIVEL SECUNDARIO  
TECNICO EN INFORMATICA PROFESIONAL Y PERSONAL  
21 de Septiembre s/n - NONOGASTA - LA RIOJA



Nonogasta, 09 de junio de 2016.

**Prof. Nora B. Agüero de Hidalgo**

SEDE SUPERVISION ZONA II

S / D

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted a efectos de solicitar RESOLUCION de REUBICACION para los Profesores que se detallan a continuación:

| Apellido y Nombres       | D.N.I.     | Establecimiento Origen        | Establecimiento Destino              |
|--------------------------|------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| CASTRO ADELA RAQUEL      | 17.957.779 | Esc. N° 106 - Guanchin        | C.E.RO.I. Ext. Áulica Rural Guanchin |
| PAVON LORENA YOLANDA     | 26.798.058 | Esc. N° 106 - Guanchin        | C.E.RO.I. Ext. Áulica Rural Guanchin |
| BORDON ADRIANA CECILIA   | 21.899.522 | Esc. N° 29 "Pcia. De Mendoza" | C.E.RO.I. Ext. Áulica Rural Guanchin |
| BRIZUELA NICOLAS ROLANDO | 21.866.597 | Esc. N° 29 "Pcia. De Mendoza" | C.E.RO.I. Ext. Áulica Rural Guanchin |
| DIAZ ELSA MONICA         | 25.813.529 | Esc. N° 29 "Pcia. De Mendoza" | C.E.RO.I. Ext. Áulica Rural Guanchin |
| PAEZ MARIO ALDO          | 20.301.899 | Esc. N° 29 "Pcia. De Mendoza" | C.E.RO.I. Ext. Áulica Rural Guanchin |

Sin otro particular, aprovechamos la oportunidad para saludarla muy cordialmente.-

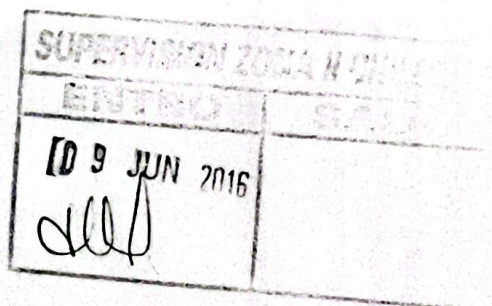
PD: se adjunta la siguiente documentación:

> Formularios Anexo II y Anexo III.

  
Del Conto Juan Manuel  
Secretario  
C.E. ROSARIO O. DE IRIBARREN  
NIVEL SECUNDARIO - NONOGASTA



  
Lic. María Gaset Gordillo  
COORDINADORA  
C.E. ROSARIO O. DE IRIBARREN  
NIVEL SECUNDARIO - NONOGASTA



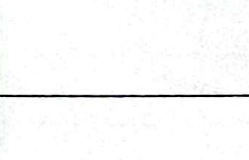
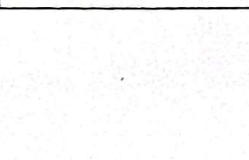
*Fuente*

## ANEXO II – PLANILLA DE OFRECIMIENTO A DOCENTES

ESCUELA: CENTRO EDUCATIVO ROSARIO O. DE IRIBARREN .....

NOMBRE RECTOR/A – DIRECTOR/A: MARÍA ANGELICA GASSET .....

SEDE DE SUPERVISIÓN ZONA: II ..... Fecha: 22 DE MARZO DE 2016 .....

| Espacio Curricular / Función | Cant.<br>Hs.Cat. | Turno | Curso               | Horario                                            | Acepta | No<br>Acepta | Notificación Docente<br>propuesto                                                     |
|------------------------------|------------------|-------|---------------------|----------------------------------------------------|--------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1- HISTORIA                  | 3 Hs             | Tarde | Pluriaño<br>3º y 4º | Miércoles<br>15:50/16:30<br>Viernes<br>13:00/14:20 | SI     |              |    |
| 2- CONSTRUCCION CIUDADANA    | 3 Hs             | Tarde | Pluriaño<br>3º y 4º | Miércoles<br>16:30/17:10<br>17:20/18:40            | SI     |              |   |
| 3- FILOSOFIA                 | 3 Hs             | Tarde | 5º                  | Viernes<br>16:30 - 17:10<br>17:20 - 18:40          | SI     |              |  |
| 4- CONSTRUCCION CIUDADANA    | 2 Hs             | Tarde | 5º                  | Viernes<br>14:25 -<br>15:45 -                      | SI     |              |  |
|                              |                  |       |                     |                                                    |        |              |                                                                                       |
|                              |                  |       |                     |                                                    |        |              |                                                                                       |

### ANEXO III

Formulario de Solicitud para la reubicación del Personal Docente de la Escuela Secundaria con carácter de Declaración Jurada.

Año: 2016

Sr/a Director/a – Rector/a: MARIA ANGELICA GASET

Institución: CENTRO EDUCATIVO ROSARIO O. DE IRIBARREN

CUE N° 4000399 Localidad NONOGASTA Departamento CHILECITO

El / la que suscribe: ELSA MONICA DIAZ

DNI N°: 25.813.529

Título/s: Profesora en Letras e Historia para Nivel Medio y Superior

Solicita a Ud. La reubicación de la/s siguiente/s hora/s cátedra, de acuerdo a lo detallado a continuación:

| Establecimiento De Origen  | Espacio Curricular / Función que desempeña actualmente | Carga horaria | Curso / Turno | Situación De Revista | Establecimiento de Destino         | Espacio Curricular / Función donde se reubica | Carga Horaria | Curso / Turno                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------|----------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|----------------------------------------|
| ESC. N° 29 PCIA DE MENDOZA | LENGUA                                                 | 5             | 1°            | INTERINA             | CEROI<br>EXTENSION AULICA GUANCHIN | HISTORIA                                      | 3 HS          | Plurianio<br>3° y 4°<br>Tarde.         |
| ESC. N° 29 PCIA DE MENDOZA | HISTORIA                                               | 4             | 1°            | INTERINA             | CEROI<br>EXTENSION AULICA GUANCHIN | CONSTRUCCION CIUDADANA                        | 5 HS          | Plurianio<br>3° y 4°<br>5to Año Tarde. |
| ESC. N° 29 PCIA DE MENDOZA | FORMACION ETICA Y CIUDAD                               | 2             | 1°            | TITULAR              | CEROI<br>EXTENSION AULICA GUANCHIN | FILOSOFIA                                     | 3 HS          | 5to Tarde.                             |
|                            |                                                        |               |               |                      |                                    |                                               |               |                                        |
|                            |                                                        |               |               |                      |                                    |                                               |               |                                        |
|                            |                                                        |               |               |                      |                                    |                                               |               |                                        |
|                            |                                                        |               |               |                      |                                    |                                               |               |                                        |

OBSERVACIONES: (Especificar cantidad de horas sin reubicar)

No POSEO NINGUNA HORA PARA REUBICAR

Sin otro particular, saludo a Ud. Atentamente.

Firma:



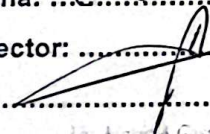
Aclaración:

Elsa Mónica Díaz

Lugar y Fecha:

Chilecito 22 de Marzo de 2016

Firma del Rector:



Aclaración:

Dr. Alicia Guzmán Corral  
Rectora  
C. I. 10.000.000.000.000