

FICHA DE DESIGNACION DEL DOCENTE

Señor/a Profesor/a

Leiva Daniela

Presente

La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Medio, le comunica que ha sido designado/a en el Colegio y/o

Escuela *El Piel de Amigo* con domicilio en *Amigo*

Barrio..... Localidad *Dpto. Caba*

ESPACIO CURRICULAR *Pedagogía II, Termodinámica y Física Avanzada*

CARGO/Nº HORAS CÁTEDRAS VACANTES *04 hs / 06 hs* CURSO: *2º / 4º* DIV: *Est / Est* TURNO: *T / N*

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: INTERINO SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: LICENCIA DCTO. ART. INC:

CREACIÓN JUBILACION RENUNCIA AFECTACION

OTROS

Por el Termino de *16 de junio de 2016* De acuerdo a su puntaje de *9.2* en LOM 2016 y a las

Normativas vigentes y en acto publico del dia *16* del mes de *Mayo* de 2016

Debera presentarse ante la Direccion y/o Rectoria del Establecimiento para tomar posesion del cargo/horas Catedras correspondiente en forma inmediata.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a.

Firma del Docente *[Firma]*

Aclaracion *Leiva Daniela*

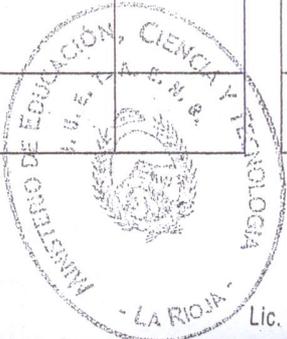
D.N.I. *36.084.608*

Fecha *23/05/16* Hora *10:10 hs*

TURNO MAÑANA

TURNO TARDE/NOCHE

Mod/hora	Lunes	Martes	Mier	Jueves	Viernes	Lunes	Martes	Mierc.	Jueves	Viernes
Pre Hora										
1er. Mod.						<i>14:20 (TyFO)</i>				<i>14:20 (TyFO)</i>
2do. Mod.						<i>15:30</i>				<i>15:30</i>
3er. Mod.			<i>11:20 (TyFO)</i>			<i>16:50</i>				<i>16:50</i>
Pos H										



[Firma]
Prof. SILVIA AMALIA ORTIZ
MIEMBRO TITULAR

[Firma]
Lic. Eduardo Augusto Toledo
SECRETARIO
J.U.E.T.A.E.N.O.

[Firma]
Prof. Norma Gladys Waidatt
PRESIDENTA
J.U.E.T.A.E.N.O.
MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA



SUPERVISION ZONA III

SEDE AIMOGASTA

OFRECIMIENTO

Aimogasta 23 de Mayo del 2016

SR/A

PROFESOR: *Leina Danida*

En virtud del Listado de Orden de Mérito, del año 2015, comunicamos a Ud., que resultado propuesto/a, para cubrir en:

ESTABLECIMIENTO: *Colegio Pual de Aminga*

Con carácter de: *Suplente*

Espacio Curricular: *Biología II y Termodinámica y Fis. Am.*

Total de Horas: *04 (cuatro) - 06 (seis)*

Curso: *2º Año Esot - 4º Año Esot.*

Turno: *Tarde - Mañana y tarde*



[Handwritten signature]
L.R. PALTER ENRIQUE NETO
SUPERVISOR ZONA III
Ministerio de Educ. Ciencia y Tn

ACEPTO SI/NO

FIRMA

D.N.IN°

FECHA/Hs

TELEF

si

[Handwritten signature]

36.084608

*23/05/16
10.10hs*

*3827 -
436023*



MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA
Y TECNOLOGIA
COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA
TECNICO EN INDUSTRIAS DE PROCESOS
AMINGA - LA RIOJA

COPIA

C.P.A NOTA N° 118.../2016
AMINGA, 24 DE MAYO DE 2016

SUPERVISOR DE LA ZONA III
LIC. PASTOR IGNACIO NIETO.

SU DESPACHO:

De mi mayor Consideración:

Me dirijo a Ud y por su intermedio a quien corresponda a efectos de enviarle **PLANILLA ND-01 de ALTAS** de la Prof. **LEIVA, DANIELA ROSA DNI 36.084.608**, con Situación de Revista Suplente en el Espacio Curricular de:

- BIOLOGIA II** con 04 hs cátedras en 2do Año ESOT.
- TERMODINAMICA Y FISICO QUIMICA** 06 hs cátedras de 4to año Esot.

Por Nota de **RENUNCIA** del Prof. **MRAD, Mathieu Taifur DNI 33.883.782** a partir del **17/05/16**.

El mismo reemplazaba a la Prof. REYES, ANALIA SILVANA DNI 22.262.285, por Continuidad de afectación, **Resolución N° 0097/16**, a partir del 29/02/2016 al 31/07/2016.

A tal efecto adjunto: Planilla ND-01 de BAJAS, con Nota de RENUNCIA, ficha de Designación del Docente, Planilla de Ofrecimiento. Planilla ND-01 de ALTAS, Planilla de Declaración Jurada de Cargo F2, Fotocopia de DNI y Numero de CUIL.

Sin otro particular lo saludo ATENTAMENTE

MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA
NIVEL MEDIO Y SUPERIOR
SUPERVISION ZONA III
AMINGA

RECEBIDO
FECHA: 26 Mayo 2016
HORA: 12:15

Prof. **MARTA A. RODRIGUEZ**
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA
COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA - LA RIOJA



Eva Cecilia Diaz
Lic. Eva Cecilia Diaz
RECTORA
COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA - LA RIOJA
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA



Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: AIMOGASTA

**PLANILLA DE NOVEDADES
DOCENTES**

ND-01

CUE:	4600803-00	Denominación de la Escuela:	Colegio Provincial de Aminga
Documento:	27- 3 6 0 8 4 6 0 8- 9	Agente:	LEIVA, DANIELA ROSA
Plazas afectadas:			Fecha:
Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela			24 /05/2016
CUPOF 1:	TERMODINAMICA Y FISICO QUIMICA- 06 HS CAT-4TO AÑO ESOT-T:M/T		
CUPOF 2:	BIOLOGIA II- 04 HS CAT-2DO AÑO ESOT-T:T		
CUPOF 3:			
CUPOF 4:			
CUPOF 5:			
CUPOF 6:			

Nombre ocupante actual:

Movimiento

A <input checked="" type="checkbox"/> ALTA Inicio de Alta: 17/05/2016 Fin de Alta: 31/07/2016 Sit. Rev: SUPL T I S V Antigüedad Certif.: 00 Años	B <input type="checkbox"/> BAJA Fecha de Baja: Motivo: <table border="1"> <tr> <td>R</td> <td>C</td> <td>T</td> <td>P</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>TRF</td> <td colspan="2">D</td> </tr> </table> Nota de Renuncia:	R	C	T	P	M	TRF	D	
		R	C	T	P				
		M	TRF	D					
		I <input type="checkbox"/> INICIO DE LICENCIA Fecha : Término Prev.: Código: Art.: Certificado Médico:	F <input type="checkbox"/> FIN DE LICENCIA Fecha: Código: Art.:						
C <input type="checkbox"/> CONTINUIDAD SUPLENTE Fecha Fin:									

Firma y Sello del Director / Rector:

Lic. Eva Cecilia Diaz
RECTORA
COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA - LA RIOJA
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA

Visado del Supervisor:

Observación:
ALTAS POR PRESENTACION DE NOTA DE RENUNCIA DEL PROF.MRAD, MATHIEU TAIFUR A PARTIR DEL 17/05/201, QUIEN CUBRIA A LA PROF. REYES ANALIA SILVANA.

Advertencia: Si por alguna razón, el TRÁMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, las Autoridades que firmen esta Planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el envío posterior de la documentación. Todos los requisitos deben presentarse antes del cierre de la liquidación.

Casos en los que resulta OBLIGATORIO el informe de OTRO movimiento:
Si ha informado el Alta de un Suplente, ANTES debe informar la Licencia del ocupante anterior.
Si ha informado el Alta de un Interino o Suplente en una Plaza, ANTES debe informar la baja o la Licencia del ocupante anterior.
Si ha informado el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiera).
Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente, ANTES debe informar la BAJA de quien lo suple (si lo hubiera).

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

FICHA DE DESIGNACION DEL DOCENTE

Señor/a Profesor/a

Leiva Daniela

Presente

La **J.U.E.T.A.E.N.O.** Nivel Medio, le comunica que ha sido designado/a en el Colegio y/o Escuela *Col. Piel Amarga* con domicilio en *Amarga*

Barrio..... Localidad *S. To Castro Barro*

ESPACIO CURRICULAR *Practico Profesionalizante*

CARGO/Nº HORAS CÁTEDRAS VACANTES *04hs* CURSO: *5º* DIV. *Est* TURNO: *M*

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: INTERINO SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: LICENCIA DCTO. ART. INC:

CREACIÓN JUBILACION RENUNCIA AFECTACION

OTROS

Por el Termino de *este fin de de lo hic* De acuerdo a su puntaje de *Pº* en LOM 2016 y a las

Normativas vigentes y en acto publico del dia *16* del mes de *Mayo* de 2016

Debera presentarse ante la Direccion y/o Rectoria del Establecimiento para tomar posesion del cargo/horas Catedras correspondiente en forma inmediata.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a.

Firma del Docente *[Firma]*

Aclaracion *Leiva Daniela*

D.N.I. *36.081.608*

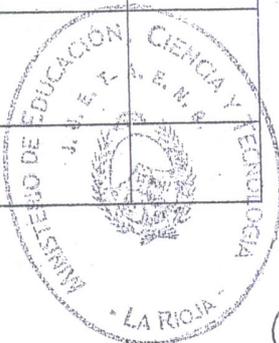
Fecha *23/05/16* Hora *10:10hs*

TURNO MAÑANA

Mod/hora	Lunes	Martes	Miera	Jueves	Viernes
Pre Hora					
1er. Mod.			<i>Pa Pº</i> <i>Pº 210º</i>		
2do. Mod.					
3er. Mod.					
Pos H					

TURNO TARDE/NOCHE

Lunes	Martes	Mierc.	Jueves	Viernes



[Firma]
Prof. SILVIA AMALIA ORTIZ
MIEMBRO TITULAR
J.U.E.T.A.E.N.O.
MINISTERIO DE EDUCACION

[Firma]
Lic. Eduardo Augusto Toledo
SECRETARIO
J.U.E.T.A.E.N.O.
Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

Prof. Norma Mady Waidatt
PRESIDENTE
J.U.E.T.A.E.N.O.
MINISTERIO DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA



MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA
Y TECNOLOGIA
COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA
TECNICO EN INDUSTRIAS DE PROCESOS
AMINGA - LA RIOJA

COPIA

C.P.A NOTA N° 139 /2016
AMINGA, 06 DE JUNIO DE 2016

SUPERVISOR DE LA ZONA III
LIC. PASTOR IGNACIO NIETO.

SU DESPACHO:

De mi mayor Consideración:

Me dirijo a Ud y por su intermedio a quien corresponda a efectos de enviarle **PLANILLA ND-01 de ALTAS** a partir del **01/06/2016** de la Prof. **LEIVA, DANIELA ROSA DNI 36.084.608** en el Espacio Curricular de:

-PRACTICAS PROFESIONALIZANTES con 04 hs cátedras en 5to Año ESOT.

Por Licencia del Prof. **MRAD, Mathieu Tarfur DNI 33.883.782** a partir del 11/05/16 al 09/06 16 por Dcto 137/96 Art. 7.2.1.

A tal efecto adjunto: Copia de Planilla ND-01 de licencia , Ficha de Designación del Docente, Planilla de Ofrecimiento, Planilla ND-01 de ALTAS , Planilla de Declaración Jurada de Cargo F2, Fotocopia de DNI y Numero de CUIL.

Sin otro particular, lo saludo ATENTAMENTE.


Prof. MARTA A. RODRIGUEZ
SECRETARIA
COLEGIO PROVINCIAL AMINGA - LA RIOJA




Lic. Eva Cecilia Diaz
RECTORA
COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA - LA RIOJA
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA

MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA
SUPERVISOR DE LA ZONA III
AMINGA
LICENCIADO EN EDUCACION
NOMBRE: PASTOR IGNACIO NIETO
CARGO: SUPERVISOR DE LA ZONA III
FECHA: 10/06/2016
HORA: 10:12
LUGAR: AMINGA



Gobierno de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

ZONA: AIMOGASTA

**PLANILLA DE NOVEDADES
DOCENTES**

ND-01

CUE: **4600803-00** Denominación de la Escuela: **Colegio Provincial de Aminga**

Documento: **27- 3 6 0 8 4 6 0 8- 9** Agente: **LEIVA, DANIELA ROSA** Fecha: **03 /06/2016**

Plazas afectadas: **Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela** Nombre ocupante actual:

CUPOF 1: **PRACTICA PROFESIONALIZANTE- 0604 HS CAT-5TO AÑO ESOT-T:T**

CUPOF 2:

CUPOF 3:

CUPOF 4:

CUPOF 5:

CUPOF 6:

Movimiento

A

ALTA

Inicio de Alta: **01/06/2016**

Fin de Alta: **09/06/2016**

Sit. Rev: **SUPL** T I S V

Antigüedad Certif.: **00** Años

I

INICIO DE LICENCIA

Fecha:

Término Prev.:

Código: Art.:

Certificado Médico:

B

BAJA

Fecha de Baja:

Motivo:

Nota de Renuncia:

F

FIN DE LICENCIA

Fecha:

Código: Art.:

C

CONTINUIDAD SUPLENTE

Fecha Fin:



Firma y Sello del Director / Rector:

Eva Cecilia Diaz
Lic. Eva Cecilia Diaz
RECTORA
COLEGIO PROVINCIAL DE AMINGA - LA RIOJA
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA

Visado del Supervisor:

Observación:

ALTAS POR PRESENTACION DE LICENCIA DEL PROF.MRAD, MATHIEU TAIFUR .

Advertencia: Si por alguna razón, el TRÁMITE es enviado al CGAD sin ALGUNA documentación respaldatoria, las Autoridades que firmen esta Planilla, se hacen responsables de la VERACIDAD y el envío posterior de la documentación. Todos los requisitos deben presentarse antes del cierre de la liquidación.

Casos en los que resulta OBLIGATORIO el informe de OTRO movimiento:

Si ha informado el Alta de un Suplente, ANTES debe informar la Licencia del ocupante anterior.

Si ha informado el Alta de un Interino o Suplente en una Plaza, ANTES debe informar la baja o la Licencia del ocupante anterior.

Si ha informado el Inicio de Licencia de un Agente, debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiera).

Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente, ANTES debe informar la BAJA de quien lo suple (si lo hubiera).

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