



J.U.E.T.A.E.N.O.

Junta Única de Evaluación de Títulos y Antecedentes del Educador Nivel Obligatorio

FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesor/a: Pazos Vasquez Rita Gabriela
D.N.I: 37740370
TELEFONO: 3804416903
Presente

La JUETAENO Nivel Medio, le comunica que ha sido designado en el establecimiento: COL. PCIAL. N° 6 con domicilio en Publica s/n María Augusta Zona: 4 Localidad:

CARGO/N° DE HORAS VACANTE: 3

ESPACIO CURRICULAR: LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS CURSO: 2° DIV: 1°

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Jubilación

OTROS: Trámite jubilatorio

Por el término de : días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 21/05/2025

Deberá presentarse ante la Dirección y/o Rectoría del Establecimiento para tomar posesión del cargo y/o Horas Cátedras correspondiente. Dentro de las 24 hs. recibido la presente. Saluda a Ud. Atte.

Queda Ud., Debidamente Notificado

Firma del docente: Rita Pazos

Aclaración: Rita Pazos

DNI N°: 37740370

Fecha: 21/05/25 Hora: 11:10 hs.



ACTA: 4744 /25

Modulo	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
2° modulo	Miercoles	TM	09:30:00	10:50:00	Toda
Pos Hora	Jueves	TM	12:20:00	13:00:00	Toda

[Firma]
Prof. Luis Coraggio del C. Ato
Miembro de Junta Titulos
JUETAENO
Ministerio de Educación y Ciencia

[Firma]
Prof. Mariana Yolanda Bort
PRESIDENTE
JUETAENO
Ministerio de Educación y Ciencia





Planilla de Declaración Jurada de Cargos

1 Tipo de Documento	☒ D.N.I.	☐ L.E.	☐ L.C.	2 Número de Documento:										3 7 7 4 0 3 7 0	355 Número de C.U.I.L.:										2 7 3 7 7 4 0 3 7 0 - 9
---------------------	--	-------------------------------	-------------------------------	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------------	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------

Apellido y Nombre: Pazos Vasquez, Rita Gabriela.....

[illegible]

19 Es Jubilado/a:	N	20 Fecha de Jubilación:	-	-
			-	-

²⁰ Fecha de Jubilación:

21 Resolución N°:

22

F

Ver instructivo al dorso →

Lugar: La Rioja Fecha: 22 de Mayo de 2025

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.


Firma del Agente

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

"La misma será devuelta al Establecimiento en un lapso de 48 Hs de Recibida"

** Se deberá completar en una fila (1 renglón) por cada división de Curso para los Docente con horas cátedras con sus correspondientes asignaturas, aunque sea el mismo curso y Establecimiento. -

1. Marcar con una cruz el tipo de Documento.
2. Consignar número de Documento exacto.
- 2 BIS Consignar número de C.U.I.L. (clave única de identificación laboral)
3. Consignar Apellido y Nombre completo.
4. Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta.
5. Consignar Nombre del Establecimiento Educacional donde presta servicios o nombre del área o dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E.C.yT.
6. Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
7. Consignar código de cargo dado de alta o declarado, debiendo coincidir el mismo con el que figura en el recibo de haberes en este último caso.
8. Consignar el agrupamiento del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente).
9. Consignar el carácter del cargo (T- titular, I- interino, S- suplente cuando el cargo es Docente y P- permanente, T- temporario, C- contratado, en los otros casos).
10. Consignar antigüedad.
11. Consignar nombre de la asignatura que dicta en caso de ser profesor o denominación del cargo en los otros casos.
12. Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
13. Consignar nivel en caso de ser docente (M- medio, S- superior, I- inicial, P- primario)
14. Consignar en números el curso o grado.
15. Consignar la división del curso o grado.
16. Consignar turno en que presta servicios (M- mañana, T- tarde, V- vespertino, N- noche)
17. Consignar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los días a la semana en que presta servicios. En caso de ser docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división o curso.
18. Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de área.
19. Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
20. Consignar fecha a partir de la cual esta jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE
Análisis / Su

Apellido / Surname
PAZOS VASQUEZ

Nombre / Name
RITA GABRIELA

Sexo / Sex F	Nacionalidad / Nationality ARGENTINA	Ejemplar A
-----------------	---	---------------

Fecha de nacimiento / Date of birth
19 ENE/ JAN 1995

Fecha de emisión / Date of issue
20 JUL / JUL 2012

Fecha de vencimiento / Date of expiry
20 JUL / JUL 2027

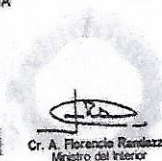
Transito Nº / Of. ident.
00124131221
7028

Documentó / Document

37.740.370

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

DOMICILIO: JORGE NEWBERI 550 VARGAS - LA RIOJA - LA
RIOJA - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: LA RIOJA



PULGAR

IDARG37740370<9<<<<<<<<<<<<<<<<
9501197F2707200ARG<<<<<<<<<<<<<4
PAZOS<VASQUEZ<<RITA<GABRIELA<<

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 11/05/2022 a las 19:56 hs
Fecha de alta: 30/04/1997

Titular

PAZOS VASQUEZ RITA GABRIELA

Documento

DU 37740370

CUIL/CUIT

27-37740370-9

Recordá que solo podés tener un único CUIL/CUIT.
Esta constancia no tiene vencimiento y es
GRATUITA.

"La presente no requiere autenticación con sello y
firma de un agente de ANSES." - Art. 1 - Res. DE
76/2009.



REPÚBLICA ARGENTINA
LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL N° 26.206
PROVINCIA DE LA RIOJA

00301975

LEY 8678
MINISTERIO DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
SECRETARÍA DE GESTIÓN EDUCATIVA

SECRETARIA DE GESTIÓN EDUCATIVA
La autoridad del establecimiento educativo I.S.F.D. "INSPECTOR PROFESOR "ALBINO G SANCHEZ BARROS" C.U.E. N° 4800053-00 ubicado en AV JUAN FACUNDO QUIROGA 250 de la ciudad de LA RIOJA- DPTO CAPITAL Provincia de LA RIOJA certifica que PAZOS VASQUEZ RITA GABRIELA nacido/a en LA RIOJA el día 19 del mes de ENERO del año 1995 Tipo de Documento D.N.I. N° 37 740 370, aprobó los espacios curriculares que con sus respectivas calificaciones a continuación expresan

[illegible]

