



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

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

450

FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesora: Villafañe, Guadalupe del Valle
D.N.I: 30920845
TELEFONO:
Presente

La JUETAENO Nivel Medio, le comunica que ha sido designado en el establecimiento: COL. PCIAL. N° 10 con domicilio en Apostol San Judas Tadeo 1800 Zona: 4 Localidad:

CARGO/N° DE HORAS VACANTE: 05

ESPACIO CURRICULAR: Matemática CURSO: 4° DIV.: 4°

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO

OTROS: LEY 9.911 - CARPETA MEDICA DE LA PROF. RIVERO, MARIA ISABEL.

Por el término de : días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 05/06/2025

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:

Aclaración: Villafañe, Guadalupe

DNI N°: 30.920.845

Fecha: 06/06/2025 Hora: 9:15 hs



ACTA: 4911 /25

| Modulo | Día | Turno | Horario de entrada | Horario de salida | Semana |
|-----------|-----------|-------|--------------------|-------------------|--------|
| 3° modulo | Lunes | TT | 17:00:00 | 18:20:00 | Toda |
| 1° modulo | Miercoles | TT | 14:00:00 | 15:20:00 | B |
| 1° modulo | Viernes | TT | 14:00:00 | 15:20:00 | Toda |

Prof. Mariana Cabral
PRESIDENTE JUETAENO
Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología

Prof. Mariana Cabral
PRESIDENTE JUETAENO
Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología





Tipo de Documento D.N.L. L.E. L.C.

Número de Documento: 30920845 Número de C.U.I.L.: 2730920845C

Apellido y Nombre: Villagran, Guadalupe del Valle

| 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 18 | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|------------------|----|----|-----------|----|----|------|-------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---|--|
| D | Dependencia o Establecimiento | Fecha De Ingreso | | | Cod Cargo | AG | CR | Ant. | Asignatura o denominación del Cargo | | | | | H | N | C | D | T | Lunes | Martes | Miérc. | Jueves | Viernes | | | |
| A | Colegio N° 10 | 05 | 06 | 25 | E01 | D | S | 5 | Matemáticas | | | | | 5 | M | 4 | 4 | T | 17:00 13:20 | | 14:00 15:20 | | 14:00 15:20 | | FIRMA DE Prof. Nancy Evangelina Conza Rectora Colegio Provincial N° 10 | |
| D | Comercio N° 2 | 7 | 5 | 19 | E01 | D | I | 5 | Matemáticas | | | | | 5 | M | 4 | 8 | M | | 8:00 9:20 | 13:00 13:40 | | 8:00 9:20 | | FIRMA DE Ing. Lic. Juan U. Robles Vice Director Esc. de Comercio N° 2 - La Rioja | |
| D | Colegio N° 10 | 16 | 3 | 21 | E01 | D | S | 5 | Matemáticas | | | | | 5 | M | 4 | 3 | T | 15:30 16:50 | | 14:00 15:20 | | 12:00 13:20 | 12:00 13:20 | | |
| D | Colegio N° 10 | 4 | 10 | 21 | E01 | D | S | 5 | Matemáticas | | | | | 5 | M | 3 | 1 | M | 11:00 12:20 | | | | 11:00 12:20 | | | |
| D | Colegio N° 10 | 4 | 10 | 25 | E01 | D | S | 5 | Matemáticas | | | | | 5 | M | 5 | 4 | T | | | | | 17:00 19:00 | 15:20 16:40 | FIRMA DE Prof. Nancy Evangelina Conza Rectora Colegio Provincial N° 10 La Rioja | |
| D | Colegio N° 10 | 4 | 10 | 21 | E01 | D | S | 5 | Ca p | | | | | 3 | M | 4 | 3 | T | | 13:00 19:00 | | | | | | |
| D | Colegio N° 10 | 16 | 3 | 21 | E01 | D | S | 5 | C.A.P. | | | | | 4 | M | 5 | 3 | T | | 14:00 15:20 | | 14:00 15:20 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Es Jubilado/a: Fecha de Jubilación:

Resolución N°:

F2

Ver instructivo al dorso ->

Lugar: L. P. Rioja

Fecha: 06 de Junio 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 disciplinaria, 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 Educativo 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 está jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 06/06/2025 a las 14:49 hs
Fecha de alta: 07/02/2000

Titular

VILLAFRANCA GUADALUPE DEL VALLE

Documento

DU 30920845

CUIL/CUIT

27-30920845-0

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.