



Planilla de Declaración Jurada de Cargos

Tipo de Documento D.N.I. ☒ L.E. ☐ L.C. ☐

Número de Documento: 32688339 2BIS Número de C.U.I.L.: 27-32688339-0

Apellido y Nombre: Aguirre, Romina Estepani

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	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	Colegio Prov. N° 10	14 10 24	EC001	D	S	5	Lengua y Literatura		M	1	2	M	8:00 9:20 A			11:00 12:20 13:40 B	8:00 9:20 B	
A	Colegio Prov. N° 10	14 10 24	EC001	D	S	5	Lengua y Literatura		M	3	1	M	12:20 13:00	11:00 12:20 12:20/13:00		9:30 10:50 A		
A	Colegio Prov. N° 10	14 10 24	EC001	D	S	5	Lengua y Literatura		M	4	1	M			8:00 9:20	8:00 9:20	8:00 9:20 A	
A	Colegio Prov. N° 10	14 10 24	EC001	D	S	5	Lengua y Literatura		M	5	1	M		9:30 10:50	9:30 10:50		9:30 10:50 B	
D	Colegio Prov. N° 10	04 04 24	EC001	D	S	5	Lengua y Literatura	5	M	2	4	T	14:00 15:20 B	14:00 15:20			14:00 15:20	
D	Colegio Prov. N° 1	9 10 23	EC001	D	S	5	Lengua y Literatura	5	M	1	5	T	18:40 20:10 A		17:30 18:30	16:00 17:20		
D	Colegio Prov. N° 1	9 10 23	EC001	D	S	5	Lengua y Literatura	5	M	3	4	T		17:30 18:30	16:00 17:20		16:00 17:20 A	

Prof. Nancy Evangelina Aguirre
Rectora
Colegio Provincial N° 10
La Rioja

LA RIOJA

COLLEJO PROVINCIAL N° 10
JOAQUÍN GONZÁLEZ
SAN NICOLÁS DE BARRIO 763
TEL. (0322) 427887 - 0898 - LA RIOJA

Es Jubilado/a: ☐ Fecha de Jubilación:

Resolución N°:

22

F2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: La Rioja

Fecha: 16 de Octubre de 2024

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 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.



JUETAENO

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

FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesora/a: romina aguirre
DNI: 32688339
TELÉFONO: 03825528644
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:

CARGA/N° DE HORAS VACANTES : 20

ESPACIO CURRICULAR : LENGUA Y LITERATURA. CURSO : 1°, 3°, 4° y 5° DIV. : 1° y 2°

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN : SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE : Licencia DCTO

OTROS : LEY 9.911 - CARPETA MEDICA DEL PROFESOR NICOLAS ABALLAY - LLAMAR POR PAQUETE.

Por el término de : días de acuerdo a su puntaje: en el LOM ya las normativas vigentes y en acto público del día: 14/10/2024

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

Queda Ud., Debidamente Notificada

Firma del docente:

Aclaración: Aguirre R. Romina

N° DNI: 32.688.339

Fecha: 14/10/24 Hora: 10:20



Acta: 3070 /24

Módulo	Día	Turno	Horario de entradas	Horario de salida	Semana
1° módulo	Lunes	MT.	08:00:00	09:20:00	A
Pos Hora	Lunes	MT.	12:20:00	13:00:00	Toda
2° módulo	Martes	MT.	09:30:00	10:50:00	Toda
3° módulo	Martes	MT.	11:00:00	12:20:00	Toda
Pos Hora	Martes	MT.	12:20:00	13:00:00	Toda
1° módulo	Miércoles	MT.	08:00:00	09:20:00	Toda
2° módulo	Miércoles	MT.	09:30:00	10:50:00	Toda
1° módulo	Jueves	MT.	08:00:00	09:20:00	Toda
2° módulo	Jueves	MT.	09:30:00	10:50:00	A
3° módulo	Jueves	MT.	11:00:00	12:20:00	Toda
Pos Hora	Jueves	MT.	12:20:00	13:00:00	Toda
1° módulo	Viernes	MT.	08:00:00	09:20:00	A
1° módulo	Viernes	MT.	08:00:00	09:20:00	B
2° módulo	Viernes	MT.	09:30:00	10:50:00	A

Prof. Nelson Martínez Van Casteren
PRESIDENTE TITULAR
JUETAENO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN C. y L.

Prof. Graciela Yolanda Sosa
PRESIDENTE
JUETAENO
Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología



ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 30/08/2022 a las 09:59 hs

Fecha de alta: 14/04/2011

Titular

AGUIRRE ROMINA ESTEFANI

Documento

DU 32688339

CUIL/CUIT

27-32688339-0

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.