

Lugar: La Rioja.....

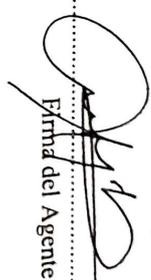
Fecha:16..... de ..Octubre... de 2024

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 disciplinarias, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

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.-


.....
Firma del Agente

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.Y.T.
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.

1244



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: Baginay Ana Rosa
D.N.I.: 33394041
TELEFONO: 03804565470
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: LENGUA Y LITERATURA . CURSO:3° DIV.: 2°
CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE
ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO
OTROS: LEY 9.911 - CARPETA MEDICA DEL PROFESOR NICOLAS ABALLAY.

Por el término de : días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a 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 correspondiente. Dentro de las 24 hs. recibido la presente.
Saluda a Ud. Atte.

Queda Ud., Debidamente Notificado

Firma del docente: *[Handwritten Signature]*
Aclaración: *Baginay Ana Rosa*
DNI N°: *33394041*
Fecha: *14/10/2024* Hora: *19:03*



ACTA: 3073 /24

Modulo	Día	Turno	Horario de entrada	Horario de salida	Semana
3° modulo	Lunes	TM	11:00:00	12:20:00	Toda
Pos Hora	Lunes	TM	12:20:00	13:00:00	Toda
2° modulo	Viernes	TM	09:30:00	10:50:00	Toda

[Handwritten Signature]
Prof. Nelson Martínez Van Castries
MIEMBRO TITULAR
JUETAENO
MINISTERIO DE EDUCACION C. y T.

[Handwritten Signature]
Prof. Mónica Yolanda Soria
PRESIDENTE
JUETAENO
Ministerio de Educ. Ciencia y Tecnología



ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 23/04/2024 a las 20:12 hs

Fecha de alta: 30/04/1997

Titular

BAGINAY ANA ROSA

Documento

DU 33394041

CUIL/CUIT

27-33394041-3

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.