



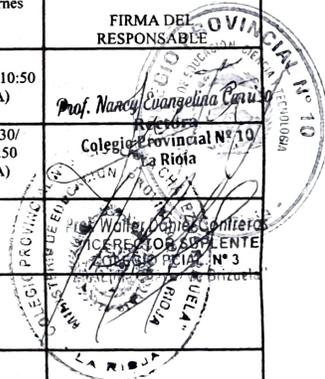
Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACION JURADA DE CARGOS

1-Tipo de Documento: D.N.I L.E. L.C. 2- Número de Documento: 35.503.243 2BIS- Número de C.U.I.L: 23-35503243-4

3-Apellido y Nombre: DE LA FUENTE MAYRA ELIZABETH

4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17	18			
	Dependencia o Establecimiento	Fecha De Ingreso			Cód. cargo	AG	CR	Ant	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE	
A	COLEGIO PROVINCIAL N°10	25	02	25	E01	D	S	3	Lengua Extranjera, Inglés	3	S	5°	1°	M		8:00/ 9:20			9:30/ 10:50 (A)	<i>Prof. Nancy Evangelina Ceruño</i>	
A	COLEGIO PROVINCIAL N°10	25	02	25	E01	D	S	3	Lengua Extranjera, Inglés	3	S	5°	3°	T		15:30/ 16:50			15:30/ 16:50 (A)	<i>Prof. Nancy Evangelina Ceruño</i>	
D	COLEGIO PROVINCIAL N°3	18	02	25	E01	D	S	3	Lengua Extranjera, Inglés	3	S	2°	C	T				16:55/ 18:15 18:15/19:00		<i>Prof. Walter Andrés Centeno</i>	



19Es Jubilado/a:

20 Fecha de Jubilación:

21 Resolución Nº:

22



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

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

62

FICHA DESIGNACIÓN DEL DOCENTE LLAMADO N° 1

Profesor/a: De La Fuente Mayra Elizabeth
D.N.I.: 35503243
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: 06

ESPACIO CURRICULAR: LENGUA EXTRANJERA: INGLÉS CURSO: 5° DIV.: 1° y 3°

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Licencia DCTO

OTROS: LEY 9.911 - CARPETA MEDICA COD. 7101 DE LA PROF. GARCIAS, SILVIA PILAR

Por el término de : días de acuerdo a su puntaje: en el LOM y a las normativas vigentes y en acto público del día: 25/02/2025

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: [Signature]
Aclaración: De La Fuente Mayra
DNI N°: 35503243
Fecha: 25/2/25 Hora: 19:40



ACTA: 3481 /24

Table with 7 columns: Modulo, Día, Turno, Horario de entrada, Horario de salida, Semana. Rows include 2° modulo on Martes and Viernes, and 1° modulo on Martes.

[Signature]
Prof. Nelson Martínez Van Canteras
PRESIDENTE
JUETAENO
MINISTERIO DE EDUCACION C y T.

[Signature]
PROF. MARCELA TOLEDO BOITO
PRESIDENTE
JUETAENO
MINISTERIO DE EDUCACION C y T.



ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 27/02/2025 a las 08:44 hs

Fecha de alta: 27/03/2009

Titular

DE LA FUENTE MAYRA ELIZABETH

Documento

DU 35503243

CUIL/CUIT

23-35503243-4

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.

