

Inst.



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION DOCENTE
"JOAQUIN V. GONZALEZ"
Email: isfdjvgbedelia@yahoo.com.ar
Alberto G. Ocampo N° 48 CHILECITO - LA RIOJA

Chilecito 28 de ABRIL del 2025

Sr. SUPERVISOR DE NIVEL MEDIO Y SUPERIOR
ZONA II
PROF. MORENO LUIS EDUARDO

S. _____ / _____ D.

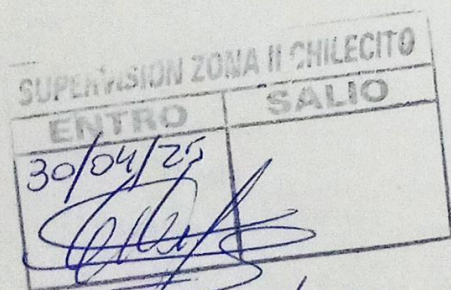
Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su digno intermedio ante quien corresponda a efecto de elevar, la planilla ND-1 el **ALTA** de la profesora, **LARRAIN, MONICA RAQUEL** DNI: 22.103.819 en el siguiente espacio curricular:

* ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 3 HORAS, 4° año Profesorado de Matematica

Motivo de la misma LICENCIA 7.1 (tramite jubilatorio) de la Prof. QUIROGA, MARIA ROSANA DNI 16.726.935 a partir del 10/02/2025 y continúa.

Se adjunta Planilla de Novedades Docentes (ND-1), fotocopia de DNI, CUIL, F2, TITULO licenciada en CIENCIAS DE LA EDUCACION, fotocopia del LOM, fotocopia Lic. MEDIFAN, ficha de designación, acta N° 01/25, ficha de ofrecimiento de horas.

Sin otro particular, saludo a Ud. Atte.



LIC. MARCELO J. NADEN
DIRECTOR
INST. SUPERIOR DE FORMACION
DOCENTE JOAQUIN GONZALEZ
CHILECITO - LA RIOJA



Ministerio de la Provincia de La Rioja
Ministerio de Educación

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ZONA: CHILECTO

INTERIOR PROVINCIAL

ND-01

460081700 (204)

Denominación de la Escuela I.S.F.D. JOAQUIN V. GONZALEZ

Documento 16.726.935

Agente QUIROGA, MARIA ROSANA

Fecha 22/04/2025

Plazas Afectadas

Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1

CUPOF 2

CUPOF 3

CUPOF 4

CUPOF 5

ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 3 horas 4° año Prof. de Matematica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente:

Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

Movimiento

A

ALTA

Inicio de Alta

Fin Alta

Sit. Rev.

T I S V

I

INICIO DE LICENCIA

Fecha

10/02/2025

Término Prev.

CONTINUA

Código

000011

Art.

7.1

B

BAJA

Fecha de Baja

Motivo

R C T P
M TRF D

F

FIN DE LICENCIA

Fecha

Sujeta a confirmación médica

Continuidad Suplente

Fecha Hasta

/ /20

Observaciones. La profe QUIROGA MARIA ROSANA DNI: 16.726.935 presenta licencia 7.1 (tramite jubilatorio) a partir 10/02/2025 y continua.

Casos en los que resulta obligatorio el informe de otro movimiento en la parte inferior siguiente:

Si ha informado el Alta de un Suplente debe informar la Licencia del agente al que suple

Si ha informado el Alta de un Titular o Interino en una Plaza Ocupada debe informar la baja del ocupante anterior

Si ha informado el Inicio de Licencia de un Agente debe informar el Alta de quien lo suple (si lo hubiere)

Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente debe informar la Baja de quien lo suple (si lo hubiere)

Movimiento Ligado a:

A

B

I

F

De

QUIROGA, MARIA ROSANA

Fecha

22/04/2025

CUE 46008170 (204)

Denominación de la Escuela I.S.F.D. Joaquín V. González

Documento 22.103.819

Agente LARRAIN, MONICA RAQUEL

Fecha 03/04/2025

Plazas Afectadas

Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1

CUPOF 2

CUPOF 3

CUPOF 4

CUPOF 5

ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 3 HORAS, 4 año Prof. de Matematica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Conformidad Agente

Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

Movimiento

A

ALTA

Inicio de Alta

22/04/2025

Fin Alta

CONTINUA /

Sit. Rev.

T I S V

I

INICIO DE LICENCIA

Fecha

/ /

Término Prev.

Código

Art.

B

BAJA

Fecha de Baja

Motivo

R C T P
M TRF D

F

FIN DE LICENCIA

Fecha

Sujeta a confirmación médica

Continuidad Suplente

Fecha Hasta

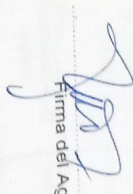
/ /20

ALTA de la profe LARRAIN MONICA RAQUEL, DNI: 22.103.819 por Licencia de la profe. QUIROGA MARIA ROSANA DNI: 16.726.935 a partir del 22/04/2025

ALTA (Situación de Revista): T= Titular; I= Interino; S= Suplente Común; V=Volante

BAJA (Motivos): R=Renuncia; C= Cierre; T= Término; P= Presentación del Docente; M=Traslado; TRF= Transferencia; D= Disponibilidad

Declaro bajo juramento que todos los cargos y horas cátedras (sean del ámbito Público Nacional, Provincial, Municipal y/o Privado) y los datos consignados son veraces, exactos y actualizados a la fecha, asimismo que conozco el reglamento del régimen regulatorio de la acumulación de cargos y/o incompatibilidades para el ejercicio de la docencia establecido por Ley N° 7.505 y su Decreto reglamentario


Firma del Agente

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS:

Se deberá completar una fila (1 renglón) por cada División del Curso para los Docentes con horas Cátedras con su correspondiente asignatura, aunque sea el mismo curso y el mismo establecimiento.

- 1.- Marcar con una cruz el tipo de Documento
- 2.- Consignar Número de Documento exacto.
- 3.- Consignar Número de C.U.I.L. (Clave única de Identificación Laboral)
- 4.- Consignar Apellido y Nombre completo.
- 5.- Marcar con una D si son cargos declarados y con una A si es el alta.
- 6.- Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta servicios o Nombre del Área Dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E. y C.
- 7.- Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
- 8.- 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.
- 9.- Consignar el Agrupamiento del cargo (A-Administrativo; G-Servicios Generales; T-Técnico; D-Docente)
- 10.- 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)
- 11.- consignar la antigüedad.
- 12.- Consignar Nombre de la asignatura que dicta en caso de ser Profesor o denominación del cargo en los otros casos.
- 13.- Consignar cantidad de horas cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
- 14.- Consignar Nivel en el caso de ser (M-Medio; S-Superior; I-Inicial; P-Primario)
- 15.- Consignar en Números el Curso o Grado.
- 16.- Consignar la División del Curso o Grado.
- 17.- Consignar Turno en el que presta servicios. (M-Mañana; T-Tarde; V-Vespertino; N-Noche)
- 18.- Consignar horario de entrada y horario de salida de cada uno de los días de semana en que presta servicios. En caso de ser Docente con horas cátedras deberá usar una fila por cada división de curso.
- 19.- Firma de la persona responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el Director o Jefe de Área.
- 20.- Colocar en casillero una S si el agente es jubilado y una N si no lo fuere.
- 21.- Consignar fecha a partir de la cual está jubilado.
- 22.- Consignar Número de Resolución, Decreto o Disposición de Jubilación.
- 23.- Consignar Número de Resolución de aceptación, de renuncia por jubilación.

CHILCITC

LA MADRID ESPECIAL

LISTADO DE ORDEN DE MÉRITO

DO CENTE

ORD	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I. Nº	TELÉFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	DOMICILIO	LOCALIDAD
01	Larraz Mónica	22.103.819	3625-533269	larrazmonica75@gmail.com	Bolivia 801 B° Paimán - Chilecito	PUNTAJE: 32,62
02	Fernández Elena Rita	23.141.019	3625-671145	beniur_e13@yahoo.com.ar	R. de Escollada de San Martín N° 581 B° Pomán	PUNTAJE: 31,67
HA SUSTITUYENTE						
ORD	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I. Nº	TELÉFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	DOMICILIO	LOCALIDAD
01	Cerdá (Méndez) Julietta Natalia	40.199.315		juliettaacordaa33@gmail.com	Brasil 141 B° Paimán S. Jr. - Chilecito	PUNTAJE: 12,00
02	Aviá Roriano María Lourdes	39.186.413	3825-411333	lourdevia81@gmail.com	Perú 821 - Chilecito	PUNTAJE: 9,50
03	Guillén Flaviá Eleonora	34.141.618	3825-666818	guilleflavi810@gmail.com	San Nicolás de Bari S. N° B° Chucuma-Sifongeta	PUNTAJE: 9,47
04	Roldador Juan	39.197.213	3424-780682	juan_roldador96@gmail.com	Ecuador 628 - Chilecito	PUNTAJE: 9,30



MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00169868

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día

Mes

Año

10

02

2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **QUIROGA, MARIA ROSANA**

DNI: 16.726.935

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **I.F.D.C. JOAQUIN V. GONZALEZ (EX ESC. NORMAL)**
Ide/Cue: 0004600817

Diagnóstico: Trámite Jubilatorio

Código N°000011

Justificado Desde: 10/02/2025 Hasta: 9/06/2025 Alta:

Código de Licencia:

Observaciones del Profesional

Control:

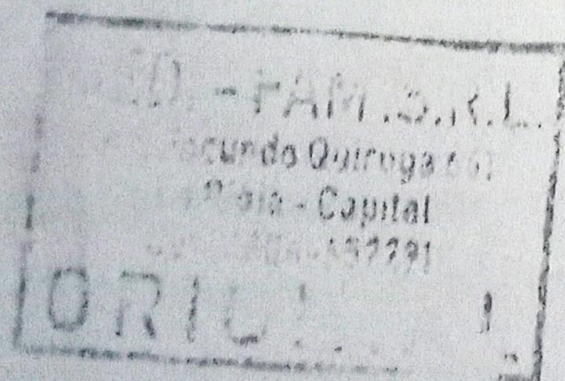
7100 0 0

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

Carrera Adrian N.
MEDICO
M.P.N° 3441

Nota Adm.

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.



FICHA DE DESIGNACION DOCENTE

ACTA N°: 2

Profesor/a:

Lorenzo, Moises Reguel

Presente

Sede de Supervisión Zona II. Nivel Medio y Secundario, Chilecito- Famatina, le comunica que ha sido designado en el establecimiento:

Zona: II Localidad:

Chilecito - Dpto. Chilecito

CARGO/N° DE HORAS VACANTES:

03 hrs UC

ESPACIO CURRICULAR:

Etica y Deontología Docente

CURSO:

4° Año

CARÁCTER DE LA DESIGNACION:

Suplente

ORIGEN DE LA VACANTE:

Lic. por Vacante jubilatoria La Rosita Ortega

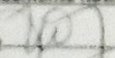
OTROS:

Deberá presentarse ante la Dirección y/o Rectoría del establecimiento para tomar posesión de Horas Cátedras las y/o cargo correspondiente en forma inmediata.

Saluda a usted Atte

Queda usted debidamente notificado

Firma del docente:



Aclaración:

Moises Reguel

DNI N°

22122819

FECHA

22/11/21 HORA 18:30

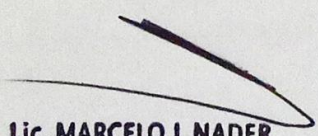
TURNO MAÑANA						TURNO TARDE						TURNO VESPERTINO					
	L	M	M	J	V		L	M	M	J	V		L	M	M	J	V
PRE												PRE					
1°												1°		18.30			
2°												2°		19.45			
3°												3°		20.15			
POST												POST					


Prof. Luis E. Moreno
Supervisor Zona II
Nivel Secundario y Superior
Ministerio de Educación - La Rioja

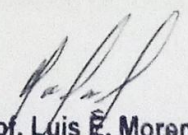
ACTA N° 02 /25

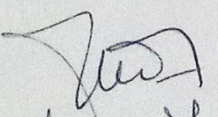
En la localidad de Chilecito, Dpto. del mismo nombre, Pcia. de La Rioja, a veintidós días del mes de abril de dos mil veinticinco, estando presente el Sr. Supervisor de Nivel Secundario y Superior Zona II Prof. LUIS EDUARDO MORENO y el Director del ISFD "Joaquín V. Gonzalez" Lic. Marcelo Nader. Se procede a poner en posesión en la UNIDAD CURRICULAR (U.C.): en 3 hs. de Ética y Deontología Docente de la Carrera Profesorado de Educación Secundaria en Matemática, en carácter suplente a la **PROFESORA LARRAIN, MONICA D.N.I.N° 22.103.819**, y de acuerdo al Orden de mérito de la Comisión Provisoria Nivel Superior, por Licencia por trámite jubilatorio de la Prof. Rosana Quiroga, procediéndose en el mismo Acto a la notificación del Docente designado, y con el fin de notificar al personal de la Institución.

Siendo las 18:30hs se da por finalizada la presente, deseándole pueda desempeñar su tarea con el mayor de los éxitos, idoneidad y compromiso, firmando para la constancia.-


Lic. MARCELO J. NADER
DIRECTOR
Inst. Superior de Formación
Docente 'Joaquín V. González'
CHILECITO - L. R.




Prof. Luis E. Moreno
Supervisor Zona II
Nivel Secundario y Superior
Minist. de Educación - La Rioja


Lic. Monica Larrain

PLANILLA De OFRECIMIENTO DE HORAS Y/O CARGOS

La Rioja, de 22...abril.....de 2025.....

En el día de la fecha se le ofrece a LARRAIN, MONICA RAQUEL, en el siguiente espacio curricular:

*ETICA Y DEONTOLOGIA DOCENTE: 3 horas 4° año profesorado de Matematica.

***Carácter SUPLENTE**

El/la docente responderá al ofrecimiento, debiendo ajustarse a lo establecido en la Ley 7306/02.-

En caso de no encuadrarse en dicha ley, deberá regularizar su situación, presentando la documentación correspondiente en Secretaría de la Institución en un plazo de 48 hs. después de notificado.

Vencido el mismo, se proseguirá llamando de acuerdo al Listado de Orden de Méritos elaborado por la Comisión Provisoria de Nivel Superior.

NOTIFICADO/A: _____

FECHA: 22/04/2025.

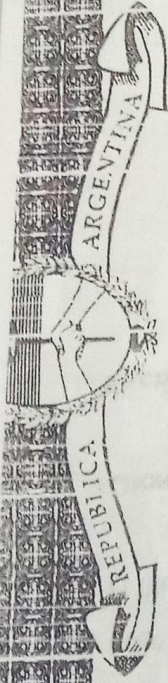
Si ACEPTO

NO ACEPTO



FORM
GONZ
in@y
CHIL

de
NC
par
R/
sn
5
la
/
a



Universidad Nacional de La Rioja

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Por tanto

Dona *Monica Rafael Barbaun*, *Argentina*, *22.10.38*,
de nacionalidad *Argentina*, de *37* años de edad, ha solicitado el día *4* del mes de *Noviembre* del año *2009*
los estudios correspondientes a la Carrera de *Ingeniería en Ciencias de la Educación*, del
Departamento Académico de *Ciencias de la Salud y de la Educación*, y recibir correspondiente
concederle el Título Universitario de *Ingeniera en Ciencias de la Educación*.

Por tanto, y para que se le reconozca como tal, en uso de la atribución que me concede el Estatuto de esta Universidad, suscribo el presente
Diploma, con el *Decreto General* y el *Decano del Departamento Académico de respectivas jurisdicción*, en la Ciudad de La Rioja
a *6* días del mes de *Noviembre* del año *2009*.



REGISTRADO AL FOLIO: *146*
DEL LIBRO DE GARCES: *2*
AL: *TRANSFERENCIA*

INTERESADO

[Firma]
RECTOR

SECRETARIO DEPARTAMENTO



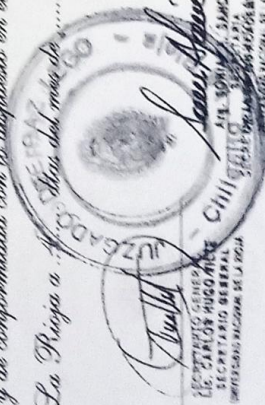
Universidad Nacional de La Rioja

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Por cuanto

D.ña. *Monica Raquel Larrain*, Tipo y N.º Documento *203.22.103.319*
de nacionalidad.....argentina....., de *41* años de edad, ha finalizado el día *23* del mes de.....mayo..... del año *2014*
los estudios correspondientes a la Carrera de.....*Licenciatura en Ciencias de la Educación*....., del
Departamento Académico de.....*Ciencias de la Salud y de la Educación*....., según correspondiente
concediendo el Título Universitario de.....*Licenciada en Ciencias de la Educación*.....

Por cuanto y de conformidad con lo dispuesto en el Estatuto de esta Universidad y la Legislación vigente, se acuerda el presente en La
Ciudad de La Rioja a.....*Monte del mes de*.....*Febrero*..... del año *2014*.....



Luciano
RECTOR

Raquel
SECRETARÍA GENERAL

Luciano
RECTOR

Raquel
SECRETARÍA GENERAL

001790