



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

Chilecito 04 de JUNIO 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, **FERNANDEZ, ELENA RITA** DNI: 23.241.089 en el siguiente espacio curricular:

\* PRACTICA II: 6 HORAS, 2° año Profesorado de Educacion Secundaria en Matematica

Motivo de la misma LICENCIA 7.2 (Ca. De mama) de la Prof. MERCADO, AMALIA DNI 21.899.472 a partir del 07/05/2025 y continúa.

Se adjunta Planilla de Novedades Docentes (ND-1), fotocopia de DNI, CUIL, F2, certificado de domicilio, TITULO, Prof./ Lic. CIENCIAS DE LA EDUCACION fotocopia del LOM, fotocopia Lic. MEDIFAN, ficha de designación, acta N° 04/25

Sin otro particular, saludo a Ud. Atte.

SUPERVISION ZONA II CHILECITO	
ENTRO	SALIO
09/06/25 <i>[Signature]</i>	
19:15 h	



*[Signature]*  
LIC. MARCELO J. NADER  
DIRECTOR  
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION  
DOCENTE JOAQUIN V. GONZALEZ  
CHILECITO - LA RIOJA

Documento	460081700 (204 )	Denominación de la Escuela	I.S.F.D. JOAQUIN V. GONZALEZ
Documento	21.899.472	Agente	MERCADO, AMALIA NOEMI
Plazas Afectadas	<input type="checkbox"/> Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela		Fecha 23/05/2025
CUPOF 1	PRACTICA II: 6 HORAS 2° año Prof. de Matematica		Nombre Ocupante Actual
CUPOF 2			
CUPOF 3			
CUPOF 4			
CUPOF 5			

Movimiento	<input type="checkbox"/> A ALTA	<input type="checkbox"/> B BAJA	Firma y Sello de la Autoridad Escolar
	Inicio de Alta <input type="text"/>	Fecha de Baja <input type="text"/>	
	Fin Alta <input type="text"/>	Motivo <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TRF <input type="checkbox"/> D	
	Sit. Rev. <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V		
<input type="checkbox"/> I INICIO DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> F FIN DE LICENCIA	Conformidad Agente:	
<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>		
Fecha <input type="text"/> 07/05/2025	Fecha <input type="text"/>		
Término Prev. <input type="text"/> CONTINUA	Sujeta a confirmación médica		
Código <input type="text"/> 021542 Art. <input type="text"/> 7.2			
<input type="checkbox"/> Continuidad Suplente		Fecha Hasta / /20	Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

Observaciones. La profe Mercado, Amalia Noemi DNI: 21.899.472 presenta licencia 7.2 (Ca. De Mama) a partir 07/05/2025 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 supe  
 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 supe (si lo hubiere)  
 Si ha informado el Fin de Licencia de un Agente debe informar la Baja de quien lo supe (si lo hubiere)

Movimiento Ligado a:  A  B  I  F De **MERCADO. AMALIA NOEMI** Fecha **23/05/2025**

CUE	46008170 (204 )	Denominación de la Escuela	I.S.F.D. Joaquín V. González
Documento	23.241.089	Agente	FERNANDEZ, ELENA RITA
Plazas Afectadas	<input type="checkbox"/> Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela		Fecha 23/05/2025
CUPOF 1	PRACTICA II: 6 horas 2° año Prof. de Matematica		Nombre Ocupante Actual
CUPOF 2			
CUPOF 3			
CUPOF 4			
CUPOF 5			

Movimiento	<input checked="" type="checkbox"/> A ALTA	<input type="checkbox"/> B BAJA	Firma y Sello de la Autoridad Escolar
	Inicio de Alta <input type="text"/> 23/05/2025	Fecha de Baja <input type="text"/>	
	Fin Alta <input type="text"/> CONTINUA /	Motivo <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> TRF <input type="checkbox"/> D	
	Sit. Rev. <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> V		
<input type="checkbox"/> I INICIO DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> F FIN DE LICENCIA	Conformidad Agente	
<input type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/>		
Fecha <input type="text"/> / /	Fecha <input type="text"/>		
Término Prev. <input type="text"/>	Sujeta a confirmación médica		
Código <input type="text"/> Art. <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Continuidad Suplente		Fecha Hasta / /20	Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

ALTA de la profe FERNANDEZ, ELENA RITA DNI: 23.241.089 por Licencia de la profe. MERCADO, AMALIA NOEMI DNI 21.899.472 partir del 23/05/2025

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





A.N. Se. S.  
Fecha: 26/05/97 MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL  
Sistema Unico de Registro Laboral

Termi: LFC1  
Hora: 09:32:08

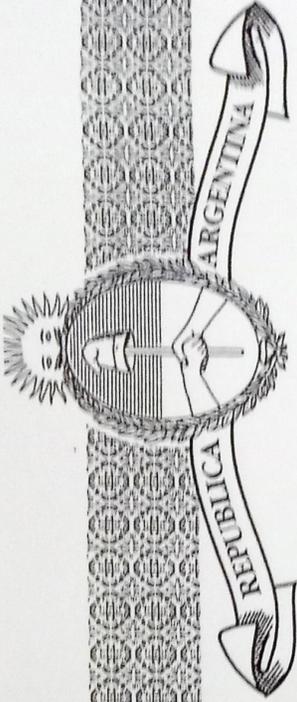
Codigo Unico de Identificacion Laboral (CUIL)

Apellido y Nombre : FERNANDEZ ELENA RITA      CUIL/CUIT : 27 - 23241089 - 8  
Tipo y Numero de Documento : DU      23241089  
Fecha de Nacimiento:      /      /      Nacionalidad:  
CONSERVE ESTA CONSTANCIA      Sexo: F

La mencion de su Codigo Unico de Identificacion Laboral es imprescindible para realizar cualquier tramite relacionado con el Sistema Unico de Seguridad Social.

PF3=Retorno

Impre=Copia



# Universidad Nacional de La Rioja

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

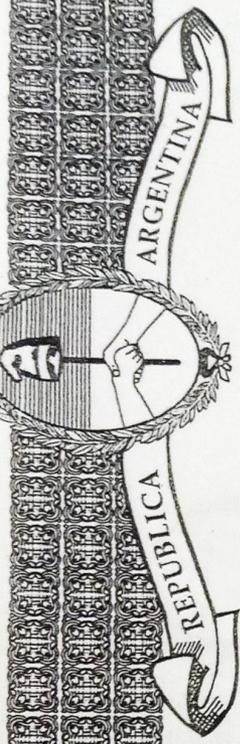
Por cuanto  
Doña *Olga Rita Fernandez* ..... *M. C. S. Esteban*  
natural de la República Argentina de *23* años de edad, ha terminado el *2º* de *Química* en  
los estudios correspondientes a la Carrera de *Profesora en Ciencias de la Química*, necesito  
para obtener el Título Profesional Académico de *Profesora en Ciencias de la Química*

Por tanto, he venido en conferirle en uso de la atribución que me otorga el Estatuto Un  
Y para que se le reconozca como tal y pueda hacer valer este título le firmo el presente diploma que representa  
y sellarán previamente el Secretario General y el Decano del Departamento Académico de *Química*  
Dado en la Ciudad de La Rioja a *14* días del mes de *Mayo* del año *1952*



*M. C. S. Esteban*  
SECRETARIO GENERAL  
DECANO DE DEPARTAMENTO

REGISTRADO AL FOLIO *355*  
DEL LIBRO DE GRADOS *1*  
INTERESADO



ARGENTINA

# Universidad Nacional de La Rioja

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

Por cuanto

Doña *Olga Rita Hernandez* ..... M.S.N. 23241089.  
 de nacionalidad *Argentina*, de 36 años de edad, ha finalizado el día *10* del mes de *Diciembre* del año *2009*  
 los estudios correspondientes a la *Experiencia de Licenciatura en Ciencias de la Educación*, del  
 Departament *Academicas de Ciencias de la Salud y de la Educación* *resalta correspondiente*  
 concederle el *Título Universitario de Licenciada en Ciencias de la Educación*

Por tanto, y para que se le *reconozca* como tal, en uso de la atribución que me acuerda el Estatuto de esta Universidad, acuerdo el presento

Diploma, con el *Secretario General* y el Decano del Departamento *Academico de respectiva jurisdicción, en la Ciudad de La Rioja*  
 a *6* días del mes de *Agosto* ..... del año dos mil *diez*...

DECANO DE DEPARTAMENTO

SECRETARIO GENERAL

INTERESADO

140

REGISTRADO AL FOLIO .....  
DEL LIBRO DE CALDOS .....  
VA ..... ENMIENDA

ISFD "DR. JOAQUIN V. GONZALEZ"  
 CHILECITO  
 PROFESORADO DE EDUCACION SECUNDARIA EN MATEMATICA  
 PRACTICA II  
 LLAMADO ESPECIAL  
 LISTADO DE ORDEN DE MERITO

DOCENTE						
ORD	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I. N°	TELEFONO	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO	DOMICILIO	CLASIFICACION
	Fernández Elena Rita	23.241.089	3825-671145	benhur_e33@yahoo.com.ar	R. Escalada de San Martín 581 B° Pomán	PUNTAJE: 31.67
	Cerda M/énder Julieta Natalia	40.799.315	3825-529108	julietacerda333@gmail.com	Brasil 44 B° Palmán sur	PUNTAJE: 15.00
HABILITANTE						
ORD	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I. N°	TELEFONO	DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO	DOMICILIO	CLASIFICACION
	Ávila Romano María Lourdes	39.886.493	3825-411333	louravila7@gmail.com	Perú 821	PUNTAJE: 9.50
	Gutiérrez Flavia Eleonela	34.341.808	3825-666818	gutierrezflavia000@gmail.com	San Nicolas de Bari S/N B° Chucuma	PUNTAJE: 9.47

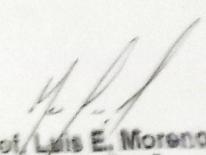
COMISION PROVISORIA NIVEL SUPERIOR

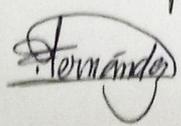
ACTA N° 08/25

En la localidad de Chilecito, Dpto. del mismo nombre, Pcia. de La Rioja, a los veinticinco días del mes de mayo de dos mil veinticinco, estando presente el Sr. Supervisor de Nivel Secundario y Superior Zona II Prof. LUIS EDUARDO MORENO y el Prof. MARCELO NADER Director a cargo de ISFD "Joaquín V. González" CUE 4500817. Se procede a poner en posesión en la UNIDAD CURRICULAR (U.C.) Práctica II del Profesorado de Educación Secundaria en Matemática, en carácter Suplente a la Profesora Fernández Elena Rita D.N.I. N° 23.241.089, y de acuerdo al Orden de mérito de la Comisión Provisoria Nivel Superior, por (razones de licencia) Suplencia 7.2 de la profesora Amalia Mercado, procediéndose en el mismo Acto a la notificación del I de la Docente designada, y con el fin de notificar al personal de la Institución. Siendo las 18:00 hs 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  
Área de Educación - La Rioja

Si Acepto  


FICHA DE OFRECIMIENTO DOCENTE

ACTA N°: 06

INSTITUCIÓN: ISFD "JOAQUIN V. GONZALEZ"

Profesor/a: FERNANDEZ ELENA RITA

Presente

Se 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: 6 hs

ESPACIO CURRICULAR: PRACTICA II- PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EN MATEMÁTICA

CURSO: 2° año

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: Suplente

ORIGEN DE LA VACANTE: Lic. 7.2. de la prof. Amalia Mercado

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 *Fernandez*

Aclaración: *Elena Rita Fernandez*

DNI N° 23.241.089

FECHA: 23/05/25 HORA: 18.00 hs

	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°				
2°											2°				
3°											3°			21:20 a	21:20 a
														22:40	22:40
POST											POST			22:40 a	22:40 a
														23:20	23:20

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



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

## CERTIFICADO DE DOMICILIO

EL FUNCIONARIO DE POLICIA DE LA PROVINCIA DE LA RIOJA; QUE SUSCRIBE:

----- CERTIFICA: Que el ciudadano/a: Fernandez Elena Rita;

DNI Nro 23241089, VIVE y se domicilia en Remedios de Escal

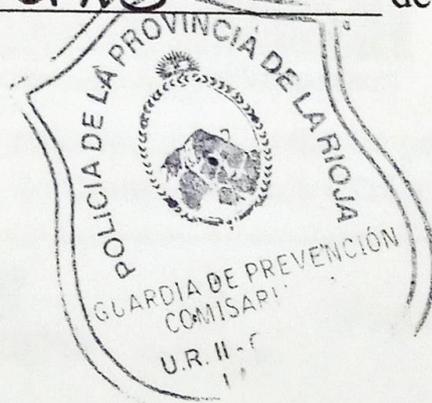
da 581 de esta Ciudad de Chilecito; según consta en su Documento Nacional de

Identidad que acredita en la presente. A requerimiento de parte interesada y a los fines de justificar

su DOMICILIO ante las Autoridades de Duen lo Sdeate;

se expide el presente en la ciudad de Chilecito, Departamento del mismo nombre, Provincia de La

Rioja a los 03 días del mes de Junio del año Dos Mil Veinticinco.



Sigto  
Saumol Vctor

-FUNCIONARIO POLICIA

**MEDI FAM S.R.L.**

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00174581

Día

07

Mes

05

Año

2025

# CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **MERCADO, AMALIA NOEMI**

DNI: 21.899.472

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

Ide/Cue 0004600817

Justificado

Diagnóstico: Ca. de mama

Desde: 7/05/2025

Hasta: 5/06/2025

Alta: / /

Control: 6/06/2025

Código N°021542

Código de Licencia:

720 0 0

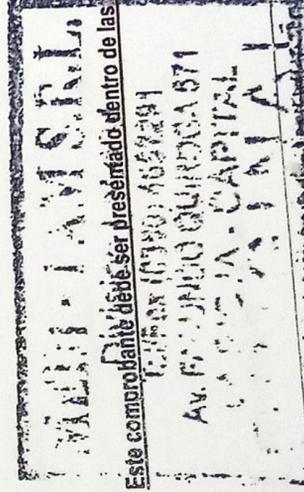
## Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-IMR- 720 ULTIMO PARRAFO  
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORME DE BIOPSIA Y CERTIFICADO DE ONCOLOGO

Barrera Adrian N.

MEDICO  
M. P. N° 3441

Nota Administración



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

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja.

# PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

1 Tipo de Documento: DNI  L.E.  L.C.  2 Número de Documento: 232141089

3 Apellido y Nombre: Elena Rita Fernández

Número de C.U.I.L.: 27-232141089-8

D	Dependencia	Fecha de Ingreso	Código Cargo	AG	CR	Ant	Asignatura o denominación del cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Mier	Jueves	Viernes	Sábado	FIRMA DEL RESPONSABLE
4	0	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17	18
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	07 05 18	E 02	D	T	24	Diseño, Desarrollo y Evaluación Curricular	8	S	3°	U	V	19:55 a 21:15	19:55 a 21:15		21:20 a 22:40	22:40 a 23:20	-	LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	02 05 18	E 02	D	T	24	Didáctica General	4	S	2°	A	V	18:30 a 19:50			18:30 a 19:50	21:20 a 22:40	-	LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	13 06 16	E 02	D	S	24	Pedagogía	4	S	1°	C	V	18:30 a 19:50			19:55 a 21:15		-	LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	02 05 18	E 02	D	T	24	Práctica III "Programación y Evaluación de los Aprendizajes"	8	S	3°	U	V	22:40 a 23:20	21:20 a 22:40	22:40 a 23:20		18:30 a 19:50	-	LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	26 03 18	E 02	D	T	24	Problemática de la Educación Primaria	4	S	2°	U	V	21:20 a 22:40	18:30 a 19:50	18:30 a 19:50			-	LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	02 05 18	E 02	D	T	24	Psicología Educacional	4	S	2°	A	V	18:30 a 19:50				19:55 a 21:15	-	LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	13 06 16	E 02	D	S	24	Práctica I "Introducción a la Realidad Educativa de las Instituciones y sus Contextos"	3	S	1°	B	V	20:35 a 22:40						LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología
D	I.S.F.D. "Joaquín V. González"	23 05 25	E 02	D	S	24	Práctica II "Organización de la Tarea Docente y Coordinación de Grupos de Aprendizaje"	6	S	2°	U	V			19:55 a 21:15	21:20 a 22:40			LIC. MARCELO J. ANDER Dpto. de Educación Superior Escuela de Psicología

19 Es Jubilada/a:  N

20 Fecha de Jubilación:

Resolución N° 21   22

Lugar ..... CHILECITO ..... Fecha 23 de Mayo ..... 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 disciplinarias, 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 DECLARACION JURADA DE CARGOS

\*\* Se deberá completar una fila (1 renglón) por cada División de Curso para los Docentes con horas cátedra 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
- 2BIS - 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. y C.
- 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 Haberres en este último caso.
- 8 - Consignar Agrupamiento del cargo [A - Administrativo; G - Servicios Generales; T - Técnico; D - Docente]
- 9 - Consignar el Caracter del Cargo [T - Titular; I - Interno; 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 de semana en que presta servicios. En caso de ser Docente con horas cátedra deberá usar una fila por cada división de 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 Resolución de aceptación de renuncia por jubilación