



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

Chilecito 02 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, **CERDA MENEZE, JULIETA** DNI: 40.799.315 en el siguiente espacio curricular:

* SOCIOLOGIA: 4 HORAS, 3° año Profesorado de PRIMARIA

Motivo de la misma LICENCIA 7.1 (tramite jubilatorio) de la Prof. BRIA, MIRIAM DNI 16.965.883 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 licenciada en PSICOPEDAGOGIA, fotocopia del LOM, fotocopia Lic. MEDIFAN, ficha de designación, acta N° 03/25

Sin otro particular, saludo a Ud. Atte.

SUPERVISION ZONA II CHILECITO	
ENTRO	SALIO
04/06/25	

[Handwritten signature]
 29/06/25



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



Ministerio de Educación
 Región de la Provincia de La Rioja

PLANILLA DE NOVEDADES DOCENTES

ZONA: CHILECITO

ND-01

INTERIOR PROVINCIAL

460081700 (204)

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

Documento 16.965.883

Agente BRIA, MIRIAM

Fecha 13/05/2025

Plazas Afectadas Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1	SOCIOLOGIA: 4 horas 3° año. Prof. de Educación Primaria
CUPOF 2	
CUPOF 3	
CUPOF 4	
CUPOF 5	

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Movimiento

A ALTA

Inicio de Alta

Fin Alta

Sit. Rev. T I S V

B BAJA

Fecha de Baja

Motivo R C T P
 M TRF D

I INICIO DE LICENCIA

X

Fecha 07/05/2025

Término Prev. CONTINUA

Código 000011 Art. 7.1

F FIN DE LICENCIA

Fecha

Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

LIC. MARCELO J. NADER
 DIRECTOR
 REG. INTERIOR DE FORMACIÓN
 DOCENTE ADJUNTO Y COMPLEMENTARIO
 FORMACIÓN - FM FORMAS

Conformidad Agente:

-

Continuidad Suplente Fecha Hasta / /20

Observaciones. La profe BRIA, MIRIAM DNI: 16.965.883 presenta licencia 7.1 (tramite jubilatorio) a partir 07/05/2025 y continua.

Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

Cases 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 BRIA, MIRIAM Fecha 13/05/2025

CUE 46008170 (204)

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

Documento 40799315

Agente CERDA MENEZE, JULIETA NATALIA

Fecha 13/05/2025

Plazas Afectadas Todas las que ejerce el AGENTE en la escuela

Nombre Ocupante Actual

CUPOF 1	
CUPOF 2	SOCIOLOGIA: 4 horas 3° año. Profesorado de educación Primario.
CUPOF 3	
CUPOF 4	
CUPOF 5	

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

Movimiento

A ALTA

X

Inicio de Alta 07/05/2025

Fin Alta CONTINUA /

Sit. Rev. T I S V

B BAJA

Fecha de Baja

Motivo R C T P
 M TRF D

I INICIO DE LICENCIA

Fecha / /

Término Prev.

Código Art.

F FIN DE LICENCIA

Fecha

Sujeta a confirmación médica

Firma y Sello de la Autoridad Escolar

LIC. MARCELO J. NADER
 DIRECTOR
 REG. INTERIOR DE FORMACIÓN
 DOCENTE ADJUNTO Y COMPLEMENTARIO
 FORMACIÓN - FM FORMAS

Conformidad Agente

X

Continuidad Suplente Fecha Hasta / /20

ALTA de la profe CERDA MENEZE, JULIETA NATALIA, DNI: 40.799.315 por Licencia de la profe. BRIA, MIRIAM DNI: 16.965.883 a partir del 13/05/2025

Firma y Sello de la Autoridad Supervisión

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

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 12/03/2024 a las 10:58 hs
Fecha de alta: 25/06/2012

Titular

CERDA MENEZE JULIETA NATALIA

Documento

DU 40799315

CUIL/CUIT

27-40799315-8

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.

POLICIA DE LA PROVINCIA

ESTABLECIMIENTO POLICIAL

Ciudad No

CERTIFICADO DE DOMICILIO

EL FUNCIONARIO DE LA POLICIA DE LA PROVINCIA DE LA RIOJA que suscribe:

CERTIFICA

Que el/la ciudadano/a *Cecilia Meneghetti Julieta Natalio*

L.C./L.E/DNI N° *40.799.315*

en *Calle Basilio 44 Pámar Aua*

que a la fecha de su expedición el presente vive, tiene su domicilio real

A solicitud de parte interesada y a los fines de ser presentada ante las autoridades de *Ciudad No*

Región

Chilicote

Mayo del año 20*23*

se expide el presente certificado en la localidad de

Departamento Chilicote, Provincia de La Rioja a los *15* días del mes de

[Signature] Agente



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR



ISFD "JOAQUIN V. GONZALEZ"

CHILECTO

PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

SOCIOLOGIA

LLAMADO ESPECIAL

LISTADO DE ORDEN DE MÉRITO SUGERIDO

ORD	APELLIDO Y NOMBRE	D.N.I. N°	TELÉFONO	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	DOMICILIO	LOCALIDAD
01	Cerda Méndez Julieta Natalia	40.799.315	3825-529108	julietacerda333@gmail.com	Brasil 44 B° Palmán Sur	Chilectto
02	Ávila Romano María Lourdes	39.886.493	3825-411333	louravila87@gmail.com	Perú 821	Chilectto
03	Gutiérrez Flavia Eleonela	34.341.808	3825-666818	gutierrezflavia000@gmail.com	San Nicolás de Bari S/N B° Chucuma	Sañogasta

COMISIÓN PROVISORIA DE NIVEL SUPERIOR



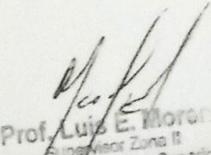
3

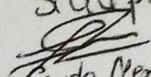
ACTA N° 03/25

En la localidad de Chilecito, Dpto. del mismo nombre, Pcia. de La Rioja, a trece 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" Chilecito CUE 46008170. Se procede a poner en posesión en el Cargo de Prof. Sociología en el Prof. de Educación Primaria, en carácter Suplente a la **PROFESORA CERDA MENEZE, JULIETA NATALIA D.N.I. N° 40.799.315**, y de acuerdo al Orden de mérito de la Comisión Provisoria Nivel Superior, por Lic. por trámites jubilatorios de la Prof. Miriam Bria, procediéndose en el mismo Acto a la notificación 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
Minist. de Educación - L.R.

Se acepto

Cerda Meneze Julieta Natalia
40799315

FICHA DE OFRECIMIENTO DOCENTE

ACTA N° 18

INSTITUCIÓN: EPD "Joaquín V. González"

Profesor/a: Celda Mena, Julieta Natalia

Presente

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

Zona: I Localidad: Chilecito- Dpto. Chilecito

CARGO/N° DE HORAS VACANTES: 4 hs

ESPACIO CURRICULAR: Sociología

CURSO: 3° año

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: Suplente

ORIGEN DE LA VACANTE: trámites jubilatorios de la prof. Miriam Bria

OTROS:

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

Saluda a usted Atte.

Queda usted debidamente notificado

Firma del docente



Aclaración:

Celda Mena Julieta Natalia

FECHA

12 de Mayo HORA 18:00hs

DNI N°

40 309 315

TURNO MAÑANA	TURNO TARDE					TURNO VESPERTINO				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PRE						PRE				
1°						1°	18.30 a 19.50hs			18.30 a 19.50hs
2°						2°				
3°						3°				
POST						POST				

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



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

MEDI FAM S.R.L.

Av. Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1	00174549
Día	Mes Año
07	05 2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **BRIA, MIRIAM ALICIA**
DNI: 16.965.883

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

Justificado

Diagnóstico: Trámite Jubilatorio

Código N°000011

Código de Licencia:
7100 0 0

Desde: 7/05/2025 Hasta: 3/09/2025 Alta: / / Control: / /

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP
PARA RENOVAR DEBERÁ PRESENTAR F1+ CONSTANCIA DE ACTUALIZACION DE TRAMITE (EL DIA DEL CONTROL) DEBERÁ RENOVAR HASTA QUE TENGA LA FECHA DE COBRO

Francisco Perini Lago
MEDICO
M. P. 3748

MEDI - FAM. S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
Nota Administración - La Rioja - Capital
Cel: 3804-652291
ORIG.

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



LARIOJA
GOBIERNO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

PLANILLA DE DECLARACION JURADA DE CARGOS

1- Tipo de Documento: D.N.I. 40 799 315 L.E L.C 3- Número de C.U.I.L.: 27-40799315-8

2- Número de Documento: 40799315

4 Apellido y Nombre: CERDA MENEZE, JULIETA NATALIA

D	Dependencia o Establecimiento	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	18	18	18	19
		Fecha de ingreso	Cod cargo	AG	CR	Ant	Denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Miércoles	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE
A	I.S.F.D. "JOAQUIN V. GONZALEZ"	29 05 2025	E02	D	S	0	DOCENTE	4	S	2	U	V	19:55 a 21:15		21:20 a 22:40		<i>[Firma]</i>
D	CENTRO EDUCATIVO NONOGASTA	08 08 2024	E26	T	I	01	ASESORA PEDAGÓGICA	20	M	1	U	V	14:00 A 19:00	15:00 A 20:00	14:00 A 19:00	15:00 A 20:00	<i>[Firma]</i>
D	I.S.F.D. "ALBERTO G. CAVERO"	25 03 2024	E02	D	I	01	PSICOLOGIA EDUCACIONAL (ARTES VISUALES)	4	S	1	U	V	22:30 a 22:30	20:20 A 21:30			<i>[Firma]</i>



-----23F 2

22 Resolución N°: 23

21 Fecha de Jubilación:

-

Ver instructivo al dorso

Forma del Agente

Se otorga el presente documento a favor de la persona que se indica a continuación, para que sea el representante legal de la misma en el ejercicio de sus funciones, en el ámbito de la competencia de la misma, para el ejercicio de la docencia establecida por Ley N° 7306 y su Decreto reglamentario.



Firma del Agente

INSTRUCTIVO PARA EL EMPLAZADO DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

Se deberá completar una fila (renglón) por cada División de Cursos para los Docentes con turnos Catedras con su correspondiente asignatura, aunque sea el mismo curso y el mismo establecimiento.

- 1.- Mirar con una cruz el tipo de Documento
- 2.- Consignar Número de Documento exacto
- 3.- Consignar Número de C.U.L. (Clave única de identificación laboral)
- 4.- Consignar apellido y Nombre completo
- 5.- Marcar con una X a los cargos declarados y con una S a los de alta
- 6.- Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta servicios y Nombre del Área Dependiente al lo hace en otra repetición que no sea el M.E. y C.
- 7.- Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y el cargo de alta
- 8.- Consignar cargo de cargo actual declarado, debiendo coincidir el mismo con el que figura en el Fidejato de haberes en este último caso.
- 9.- Consignar el lugar de nacimiento del cargo: A.- Administrativo; B.- Servicios Generales; T.- Técnico; D.- Docente
- 10.- Consignar el Caracter del cargo (T.- Titular; I.- Interino; S.- Suplente; cuantos el cargo es docente) y P.- Permanente; T.- Temporario; C.- Contratado, en los otros casos)
- 11.- Consignar su 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 o profesiones o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
- 14.- Consignar Nivel en el caso de ser: (B.- Medio; S.- Superior; I.- Inicial; P.- Primario)
- 15.- Consignar el Número del Curso o Grado.
- 17.- Consignar Turno en el que presta servicios. (M.- Matutino; T.- Tarde; N.- Nocturno)
- 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 verifica el cargo declarado, debiendo ser el Director o Jefe de Área.
- 20.- Conocer en cualquier caso S a si el agente es jubilado y una (N) si no lo fue
- 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 suspensión de renuncia por jubilación.