



ESCUELAN° 410

CALLE: RINO BOLOGNESE S/N BARRIO: LOS BOULEVARES

EMAIL: escuela410.2022@gmail.com

La Rioja 22 de mayo de 2025

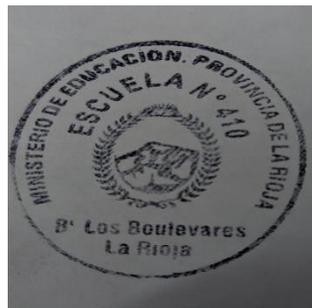
SR SUPERVISOR

LIC: ROMERO MARCOS MARTIN

S...../.....D:

La dirección de la escuela N° 410 eleva para su conocimiento de la toma de posesión del profesor, VEGA, Lucas Gabriel, DNI:39.885.269, como profesor de educación física en 4° y 5° grado "A" "B" y "C" en el turno mañana, en reemplazo de la profesora, ABALLAY, Marcos Enrique en uso de lic art 9.2 sin goce de haberes, cargo de mayor remuneración.

Sin más que comunicar, la saludamos con el respeto que se merece.




Prof Silvia Yolanda Herrera
Directora Suplente
Escuela N° 410

FICHA DE DESIGNACIÓN DEL DOCENTE

Señor Profesor: VEGA LUCAS GABRIEL

D.N.I. N° 39885269

Orden de Mérito: 187 Pje.: 15,424

L.O.M.: OFICIAL 2025 DE SUPLENTE E INTERINOS - Maestro de Educación Física Escuelas Comunes

La J.U.E.T.A.E.N.O. Nivel Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día 21 del mes de mayo del año 2025, ha sido designado en la Escuela N° 410 Barrio Los Boulevares, Turno Mañana, de la ciudad de La Rioja, Departamento Capital en el Cargo Maestro de Educación Física Nivel Primario, en reemplazo del Prof. Aballay, Marcos Enrique, DNI N° 27946642.

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: INTERINO SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: LICENCIA LEY ART. INC.

CREACIÓN JUBILACIÓN RENUNCIA AFECTACIÓN AUTORIZACIÓN

OTROS:

Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educativo para tomar posesión del cargo en forma inmediata, en el caso de Capital dentro de las 24 hs. y en el Interior 48 hs.

Saluda a Ud. Atentamente.

Queda Ud. debidamente Notificado/a



OBSERVACIÓN: Deberá presentarse ante las Autoridades del Establecimiento Educativo designado/a con la siguiente documentación: El original y 2 copias de la presente Designación, Declaración Jurada de Cargos y fotocopias del DNI Y N° de CUIL.

Toma de Posesión

Apellido y Nombre: Vega Lucas Gabriel

D. N. I. N° 39885269

Domicilio: B° urbano N° 28, calle: Carlos Peñalosa y Virgen desobnudos.

Fecha de Nacimiento: 14-10-96

Lugar de Nacimiento: La Rioja (Capital)

Profesión: Profesora de Educación Física

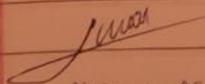
Fecha de designación: 21-05-25

Reemplazo: Profesor Aballey Marcos Enrique

Fecha de toma de posesión: 22-05-25

Celular: 3804-103604

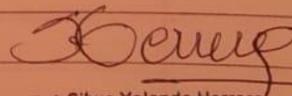
En la Rioja, departamento Capital, República Argentina, a los Veintidos días del mes de mayo de dos mil veinticinco, siendo las 9:00 horas, se reúnen en el local escolar la señora directora Profesora Silvia Yolanda Herrera de la Escuela N° 410 turno mañana y el Profesor Vegas Lucas Gabriel, D.N.I. N°: 39885269, con el objeto de dar posesión en el cargo de Profesor de Educación Física suplente, designado por la JUETAENO de acuerdo por orden de mérito, Licencia ley 9911, Art. 9.2, en reemplazo del Profesor Aballey Marcos Enrique, D.N.I. N°: 37946642. Quien cumplirá las horas designadas en el 5° y 6° "A, B y C". Sin más que traer firmen los presentes



VEGA, LUCAS

39.885.269





Prof. Silvia Yolanda Herrera
Directora Suplente
Escuela N° 410

Lugar: La Rioja

Fecha: 22 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 esoy 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 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.-

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 este jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA



Apellido / Surname
VEGA

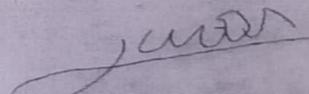
Nombre / Name
LUCAS GABRIEL

Sexo / Sex **M** Nacionalidad / Nationality **ARGENTINA** Ejemplar **B**

Fecha de nacimiento / Date of birth
14 OCT / OCT 1996

Fecha de emisión / Date of issue
16 DIC / DEC 2018

Fecha de vencimiento / Date of expiry
16 DIC / DEC 2033

FIRMA IDENTIFICADOR / SIGNATURE


Documento / Document
39.885.269

Trámite Nº / Of. ident.
**00575238633
7028**



39885269

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 21/05/2025 a las 12:43 hs
Fecha de alta: 30/04/1997

Titular
VEGA LUCAS GABRIEL

Documento
DU 39885269

CUIL/CUIT
23-39885269-9

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.