



FECHA DE LEGAJO PERSONAL

LUGAR: Ulapes Provincia de La Rioja

FECHA:

15	10	24
----	----	----

ESTABLECIMIENTO: ESC. N° 413 "HECTOR DAVID GATICA"

NIVEL: PRIMARIO

DOCUMENTO N°

2	6	6	8	6	4	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---

N° DE CUIL

2	0	2	6	6	8	6	4	1	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

APELLIDO Y NOMBRE: Ibañez Mario Fernando

NACIONALIDAD: Argentino

FECHA DE NACIMIENTO:

26	07	78
----	----	----

ESTADO CIVIL: Divorciado

SEXO: Masculino

ANTIGÜEDAD

24

DOMICILIO: Av. 25 de Mayo S/N

EMAIL: fernibanez78@gmail.com

TELEFONO

3821665858

LOCALIDAD: Ulapes

CODIGO POSTAL

5373

DEPARTAMENTO: Gral. San Martín

TITULO QUE POSEE:

- Profesor para la Enseñanza Primaria con Orientación en Educación Rural.
- Tecnicatura en Instrumento Musical

~~M. Fernando Ibañez~~
Maestro de Música
Esc. N° 413 - Ulapes

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 05/04/2024 a las 14:44 hs

Fecha de alta: 09/10/2001

Titular

IBAÑEZ MARIO FERNANDO

Documento

DU 26686410

CUIL/CUIT

20-26686410-9

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.

ACTUALIZACIÓN DEL LEGAJO DOCENTE

ULAPES, LA RIOJA 15 De Octubre del año 2024

ESTABLECIMIENTO:	Escuela N° 413 "Héctor David Gatica"		
NIVEL:	Primaria		
DATOS DEL AGENTE			
APELLIDO Y NOMBRE/S: Ibañez Mario Fernando			
DOCUMENTO: 26686410 TIPO: DNI_X LC/E_Otro_CUIL: Fernibanez78@gmail.com			
FECHA DE NACIMIENTO: 26/07/1978 ESTADO CIVIL: Soltero_casado_viudo_divorciado X otro_			TIENE HIJO/S: Sí X No_
DIRECCIÓN: Calle: Av. 25 de Mayo		Nro.: —	Barrio: Los Paraísos
Localidad: Ulapes			CANTIDAD: Uno
TELÉFONO CEL. 3821665858			

DECLARAR FAMILIARES A CARGO

APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	F. DE NACIMIENTO	DNI	GRADO DE PARENTESCO
Ibañez-Flores Fernando Gabriel	11	21/01/2013	52511208	Hijo
Soria-Ibañez Franco Martín	17	18/07/2007	47972.128	Sobrino

COMPLETAR EL CROQUIS DE ACUERDO AL DOMICILIO ACTUAL





SI NO
COMPLETAR EL ESQUEMA DE VACUNACION - COVID 19

VACUNA - MARCA	DOSIS	FECHA
Covidshield	1 ra.	24/04/21
Astrazeneca	2 da.	17/06/21
Astrazeneca	3 ra.	13/12/21
Astrazeneca	4 ta.	25/4/22

AGREGADO DE ANTECEDENTES

DATOS DE OTRA INSTITUCION DONDE TRABAJA:

Nivel: Primaria y Secundaria

Modalidad: Presencial

Nombre de la Institución: Colegio Primario y Secundario El Cadillo y Escuela de Comercio J.F.Q.

Domicilio: El Cadillo y Ulapes

Teléfono:

Localidad: El Cadillo y Ulapes Departamento: Gral. San Martin

Cargo: Maestro Especial de Música.

Situación de revista: Interino y Suplente

TÍTULOS- POSTÍTULOS- LICENCIATURA- CAPACITACIONES REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS AÑOS:

↓ Profesor para la Enseñanza Primaria con Orientación en Educación Rural.....
↓ Tecnicatura en Instrumento Musical.....
.....
↓
↓
↓
↓
↓
↓
↓
↓

DECLARO BAJO JURAMENTO, LA VERACIDAD DE LOS DATOS EXPRESADOS


FIRMA

DECLARACIÓN JURADA DE FAMILIARES A CARGO



DJ 01

DATOS DEL AGENTE

Apellido/s: (Si es mujer el de soltera) **Ibañez**

SEXO
 F M

1- LE
 2- LC
 3- DNI
 4- Pasaporte

Número de documento
 2 6 6 8 6 4 1 0

Nombre/s: (Completo) **Mario Fernando**

Número de C.U.I.L.
 2 0 2 6 6 8 6 4 1 0 9

Domicilio y Localidad: (Actualizada) **Ulapes Av. 25 de Mayo S/N**

Teléfono **3821665858**

REPARTICIÓN: **Educación**

L.O.N.
15/10/24

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

ATENCIÓN: Completar los datos con letra imprenta y clara

Apellido/s y Nombre/s	Doc. Identidad		Tipo de Parentesco	Sexo	Fecha de Nacimiento	Discapacitado		ESTADO CIVIL	ASIGNACIONES FAMILIARES ¿El conyugue del Declarante Percibe ¿Asignaciones Familiares? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
	Tipo	Número				SI	NO		
Ibañez-Flores Fernando Gabriel	DNI	52511208	Hijo	M	21/01/2013		X	Soltero	En caso NEGATIVO especificar motivo/s: Menor de edad
Ibañez-Soria Franco Martin	DNI	47972128	Sobrino	M	18/07/2007		X		

Afirmo bajo juramento que la totalidad de los datos consignados en esta declaración son exactos.

Lugar y Fecha
Ulapes DIA MES AÑO
 15 10 24

Jaqueline Martínez Oliva
 Directora Interina
 Esc. N° 413 "Hector David Galice"
 Ministerio de Educación

[Firma]
 Firma y Documento del Declarante

Señor/a/ita
Prof. Ibañez Mario Fernando

Presente.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a efectos de dar cumplimiento a la Autorización de la JUETAENO, mediante la cual se le ofrece el cargo de Maestro Especial Educ. Art. Música en carácter de Interino en reemplazo de _____, Director, Maestro de Grado, Maestro Tutor _____ Vacante por Creación Esc. N° 413

Este ofrecimiento se realiza atento al orden de Mérito N° _____ Puntaje _____ que Usted tiene en el padrón de la junta.

Atentamente.



PROF. CARLOS ROQUÉS ABREGÓ
INSPECTOR TÉCNICO SECCIONAL
ZONA IV - ULAPES - L.R.
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

ACEPTO Ulapes 24/04/11
Lugar y Fecha

Firma: [Signature]

NO ACEPTO _____
Lugar y Fecha

Firma: _____

Aclaración Ibañez Mario Fernando D.N.I N° 26.686.440



PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

DNI X L.E. L.C. 2 Número de Documento **2 6 6 8 6 4 1 0**

Número de CU.I.L.: **20-26686410-9**

3 **Apellido y Nombre:** Ibañez Mario Fernando

D	Dependencia o Establecimiento	Fecha de Ingreso	Código Cargo	AG	CR	Ant	Asignatura o Denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Firma del Responsable
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	17	18
D	Escuela de Comercio	22 08 00	E01	D	I	24	Educación Artística: Música	2	M	1	A	T		18:55 A 20:15				
D	Escuela de Comercio	22 05 05	E01	D	I	19	Educación Artística: Música	2	M	1	A	T			18:55 A 20:15			
D	Escuela de Comercio	13 05 04	E01	D	I	20	Educación Artística: Música	2	M	3	B	T					18:55 A 20:15	
D	Escuela N° 413	29 04 11	D001	D	I	13	Educación Artística: Música	12	P	1/7	U	M		8:00 a 12:05 hs.	9:30 a 12:05 hs.	10:55 A 12:05	10:55 a 12:05 hs.	
D	Colegio Provincial El Cadillo	04 06 24	E01	D	S	-	Educación Artística: Música	3	M	1	U	M	08Hs. A 10Hs.					
D	Colegio Provincial El Cadillo	04 06 24	E01	D	S	-	Educación Artística: Música	3	M	2	U	M	10:10H s A 12:10H s					

19. Es Jubilado / a:

20 Fecha de Jubilación: ..

Resolución N°: 21

22

Lugar: ULAPES, Dpto. Gral. San Martín, Pcia. de La Rioja- Fecha: 11 de Febrero 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 DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS:

**Se deberá completar una fila (1 renglón) por cada división de 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.
- 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 alta.
- 5.- Consignar Nombre del Establecimiento Educacional 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 del 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 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 otros casos.
- 12.- Consignar cantidad de horas Cátedras si es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente e los otros casos.
- 13.- Consignar Nivel e 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 el 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 la semana en que presta servicios. En caso de ser Docente con horas cátedras 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 esta Jubilado.
- 21.- Consignar Número de Resolución, Decreto o Disposición de Jubilación.
- 22.- Consignar Número de Resolución de aceptación de renuncia por jubilación.