



FICHA DE LEGAJO PERSONAL

LUGAR:.....ULAPES L.R..... FECHA:

15 10 24

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

NIVEL: PRIMARIO

DOCUMENTO N°

2 8 6 1 8 9 3 1

N° DE CUIL

2 0 - 2 8 6 1 8 9 3 1 - 9

APELLIDO Y NOMBRE: TELLO, Walter Sebastian

NACIONALIDAD: Argentina

FECHA DE NACIMIENTO:

30 09 1981

ESTADO CIVIL: Soltero

SEXO: Masculino

ANTIGÜEDAD

13

DOMICILIO: Ángel Vicente Peñaloza S/N° B° San José

EMAIL:....wtello2014@gmail.com

TELEFONO

3821-665634

LOCALIDAD: Ulapes.

CODIGO POSTAL

5473

DEPARTAMENTO: Gral. San Martin

TITULO QUE POSEE:

- Profesora de Educación Física



Prof. Tello Walter S.



PULGAR

IDARG28618931<8<<<<<<<<<<<<<<<
8109301M2905305ARG<<<<<<<<<<<8
TELO<<WALTER<SEBASTIAN<<<<<<

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
TELLO

Nombre / Name
WALTER SEBASTIAN

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M ARGENTINA A

Fecha de nacimiento / Date of birth
30 SET / SET 1981

Fecha de emisión / Date of issue
30 MAY / MAY 2014

Fecha de vencimiento / Date of expiry
30 MAY / MAY 2029

Documento / Document
28.618.931

Trámite Nº / Of indent
00269614986
7480

FIRMA IDENTIFICADORA / SIGNATURE

28.618.931



¿Posee la vacuna contra el Covid-19? (MARCAR con cruz y completar)

SI

☒

NO

☐

COMPLETAR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN - COVID 19

VACUNA - MARCA	DOSIS	FECHA
SPUTNIK V	1 ra	21/05/21
SPUTNIK V	2 da	19/10/21

AGREGADO DE ANTECEDENTES

DATOS DE OTRA INSTITUCION DONDE TRABAJA:

Nivel:.....

Modalidad:.....

Nombre de la Institución: Municipalidad del Dpto. Gral San Martín

Domicilio: Avda. 25 de Mayo S/N°

Teléfono:

Localidad:.....Ulapes..... Departamento:.....Gral. San Martín.....

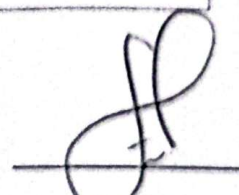
Cargo:.....Empleado Público.....

Situación de revista:....Planta Permanente.

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

➔ Profesora de Educación Física

DECLARO BAJO JURAMENTO, LA VERACIDAD DE LOS DATOS EXPRESADOS


FIRMA



Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología

Planilla de Declaración Jurada de Cargos

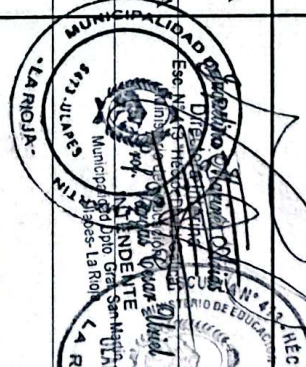
Tipo de Documento D.N.I. ☒ L.E. ☐ L.C. ☐ Número de Documento: 28.618.931

2	8	6	1	8	9	3	1

2	0	2	8	6	1	8	9	3	1	9

Número de C.U.I.L.: 20286189319

Apellido y Nombre: Tello, Walter Sebastián

4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	17	17	17	18		
D	Dependencia o Establecimiento	Fecha a De eso Ingr	Cod Cargo	AG	CR	Ant.	Asignatura o denominación del Cargo	H	N	C	D	T	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	FIRMA DEL RESPONSABLE	
	Esc. Primaria 413 "Hector David Gatica"	10	03 2011	D01	D	I	13	Educación Física	12 P	1º	U	M	10:45 A 12:05	10:45 A 12:05	10:45 A 12:05	09:20 A 12:05	09:20A 12:05	 Esc. Primaria 413 "Hector David Gatica" Municipalidad del Dpto. Gral San Martín Municipio de Gral San Martín - La Rioja	
	Municipalidad del Dpto. Gral San Martin	05	06 2008	G18	A	P	16	Municipio	15	-	-	T	18:00 A 21:00	18:00 A 21:00	18:00 A 21:00	18:00 A 21:00			

Es Jubilado/a: ☐ Fecha de Jubilación:

--	--	--	--

Resolución N°:

F2

--

22

--

Ver instructivo al dorso

Lugar: Ulapes, La Rioja

Fecha: 11 de Febrero de 2025

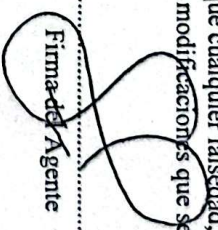
Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos, de acuerdo a mi leal saber y entender. Así mismo me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a las más severas sanciones disciplinaria, como así también que estoy obligado a denunciar dentro de las cuarenta y ocho horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.

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

.....

Firma del Agente
.....