



# FECHA DE LEGAJO PERSONAL

LUGAR Ulapes      FECHA:

14    10    2024

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

NIVEL: PRIMARIO

DOCUMENTO  
N° DE CUIL

3 1 8 6 9 5 5 8      N°

2 7 3 1 8 6 9 5 5 8 5

APELLIDO Y NOMBRE: Sandande Deolinda Soledad

NACIONALIDAD: Argentina

FECHA DE NACIMIENTO:

20    10    1985

ESTADO CIVIL: soltera

SEXO: Femenino

ANTIGÜEDAD

10

DOMICILIO:... calle Belgrano s/n .

EMAIL: solesandande-26@ Hotmail.com

TELEFONO

3821-407324

LOCALIDAD: Ulapes

CODIGO POSTAL

5473

DEPARTAMENTO: Gral San Martin

TITULO QUE POSEE:

Profesora de EGB 1 Y 2







**MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y  
SEGURIDAD SOCIAL**

13/11/2019

Fecha de Acta : 19/06/2009

**SISTEMA UNICO DE REGISTRO LABORAL**

**CUIL/CUIT: 27-31869558-5**

**SANDANDE DEOLINDA SOLEDAD**

**DOCUMENTO: DU 31869558**

**CONSTANCIA GRATUITA**

Ud. debe tener un Único CUIL/CUIT. Esta Constancia debe ser  
realizar cualquier trámite ante ANSES u otro organismo que  
CUIL/CUIT. Los datos contenidos en la presente consulta, por  
atendiendo a la página institucional: [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar). De  
dispuesto por el art. 1 de la Resolución D.E. 7609, de Constancia  
Comprobante de Empadronamiento de Obra Social (CODEM),  
Negativa y la Historia Laboral emitida a través de la Página Web  
Autopista de Servicios NO requieren la autenticación con se-  
agente de ANSES. No siendo requisito válido para dicha con-  
impresión de sellado institucional y/o firma autógrafa de agentes  
a esta ANSES\*.

\*Esta Constancia de CUIL/UIT no tiene vencimiento  
Unidad de Atención Telefónica 130(ANSES)



LA RIOJA, 28 DE FEBRERO DE 2024.-

SEÑOR/A:

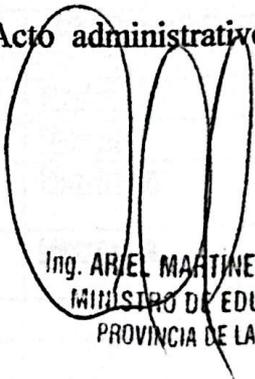
SANDANDE DEOLINDA SOLEDAD – DNI 31 869 558

**PRESENTE**

Comunico a Ud., que en el día de la fecha,  
 ha sido designado/a como MAESTRO DE GRADO ESCUELAS COMUNES Titular en  
 la Escuela Nº 413  
 Categoría.....1º...Ubicación.....de la Localidad.....  
 ULAPES.....Departamento. GRAL. SAN MARTIN  
 en vacante por...CREACION 2021-DCTO. 1542/21 – T M  
 de acuerdo al resultado del Concurso de Ingreso a la Carrera Docente.  
 Convocado por Resolución Ministerial Nº 2392/23. Acto administrativo de  
 convalidación en trámite.

  
 Aida Nicolasa Carrasco  
 COORDINADORA GENERAL  
 DE DESPACHO EDUCATIVO  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN LA RIOJA



  
 Ing. ARIEL MARTINEZ FRANCES  
 MINISTRO DE EDUCACION  
 PROVINCIA DE LA RIOJA

FIRMA.....

ACLARACION.....Sandande Deolinda Soledad

D.N.I. Nº.....

**ACTUALIZACIÓN DEL LEGAJO DOCENTE**

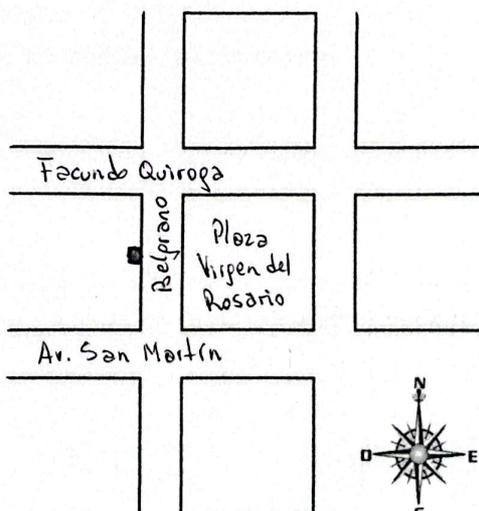
ULAPES, LA RIOJA,..... 14.. De..... Octubre..... del año 202\_4

<b>ESTABLECIMIENTO:</b>	Escuela N° 413 "Hector David Gatica"		
<b>NIVEL:</b>	Primario		
<b>DATOS DEL AGENTE</b>			
<b>APELLIDO Y NOMBRE/S:</b> Sndande Deolinda Soledad			
<b>DOCUMENTO:</b>	31.869.558	<b>TIPO:</b> DNI _x_LC/E_ Otro _	CUIL 27-31869558-5
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	20/10/1985	<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero _x_casado_ viudo _ divorciado _ otro _	<b>TIENE HIJO/S:</b> Sí_ No x
<b>DIRECCIÓN:</b> Calle:	Belgrano	<b>Nro.:</b> s/n	<b>Barrio:</b> San José
Localidad: Ulapes			<b>CANTIDAD:</b> _____
<b>TELÉFONO CEL. 3821- 407324</b>			

**DECLARAR FAMILIARES A CARGO**

APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	F. DE NACIMIENTO	DNI	GRADO DE PARENTESCO
<u>GUZMAN Santos Eduardo</u>	<u>54</u>	<u>14/12/1969</u>	<u>21.357.401</u>	<u>Padre</u>
<u>PEREYRA Adriana del Valle</u>	<u>57</u>	<u>27/03/1967</u>	<u>31869558</u>	<u>Madre</u>
<u>GUZMAN PEREYRA Jenifer del Rosario</u>	<u>24</u>	<u>28/04/2000</u>	<u>39.904.861</u>	<u>Hermana</u>
<u>GUZMAN PEREYRA Gisel Natali</u>	<u>23</u>	<u>03/07/2001</u>	<u>39.904.884</u>	<u>Hermana</u>

**COMPLETAR EL CROQUIS DE ACUERDO AL DOMICILIO ACTUAL**





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

SI  NO

COMPLETAR EL ESQUEMA DE VACUNACION - COVID 19

VACUNA - MARCA	DOSIS	FECHA
	1 ra.	
	2 da.	
	3 ra.	
	4 ta.	

**AGREGADO DE ANTECEDENTES**

**DATOS DE OTRA INSTITUCION DONDE TRABAJA:**

Nivel:.....

Modalidad:.....

Nombre de la Institución:.....

Domicilio:.....

Teléfono:.....

Localidad:..... Departamento:.....

Cargo:.....

Situación de revista:.....

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

- ✦ Licenciatura en Educación Primaria
- ✦ La Educación sexual integral en la escuela ,abordaje integral del embarazo( capacitación)
- ✦ Devenires en la implementación de la Ley de Educación sexual integral
- ✦ Estrés docente ¿Qué herramientas existen para afrontarlos?
- ✦ Diversos somos todas y todos
- ✦ Conversatorio: Discapacidad múltiple y / o sordo ceguera.
- ✦

**DECLARO BAJO JURAMENTO, LA VERACIDAD DE LOS DATOS EXPRESADOS**

**FIRMA**

**DECLARACIÓN JURADA DE FAMILIARES A CARGO**

DJ 01

**DATOS DEL AGENTE**

Apellido/s: Sandande

SEXO  
F  M

1- LE   
2- LC   
3- DNI   
4-

Número de documento

3 1 8 6 9 5 5 8

Pasaporte Número de C.U.I.L.

2 7 3 1 8 6 9 5 5 8 5

Nombre/s: Deolinda Soledad

Domicilio y Localidad: calle Belgrano s/n Ulapes

Teléfono 3821-407324

REPARTICIÓN : Ministerio de Educación

L.O.N.

**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	
	Tipo	Número				SI	NO		¿El conyugue del Declarante Percibe ¿Asignaciones Familiares? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
GUZMAN Santos Eduardo	DNI	21.357.401	Padre	M	14/12/1969		X	Casado		
PEREYRA Adriana del Valle	DNI	18.431.134	Madre	F	27/03/1967		X	Casada		
GUZMAN PEREYRA Jenifer del Rosario	DNI	39.904.861	Hermana	F	28/04/2000		X	Soltera		
GUZMAN PEREYRA Gisel Natali	DNI	39.904.884	Hermana	F	03/07/2001		X	Soltera	En caso NEGATIVO especificar motivo/s:	

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

Lugar y Fecha  
Ulapes 14 10 2024

*Isabelina Marín Rojas*  
Directora Interina  
Esc. N° 413 "Héctor David Gatica"  
Ministerio de Educación  
Firma del Directivo



*SS*  
DNI 31.869.558  
Firma y Documento del Declarante

Lugar: Ulapes  
Declaro bajo  
omisión de  
producir

## PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

1 Tipo de Documento DNI  L.E.  L.C.

C.U.I.L.:

2 7  3 1 8 6 9 5 5 8  5

2 Número de Documento 31.869.558

3 Apellido y Nombre: **SANDANDE, Deolinda Soledad**

D 4	Dependencia o Establecimiento 5	Fecha de Ingreso 6			Código Cargo 7	AG 8	CR 9	Ant 10	Asignatura o Denominación del Cargo 11	H 12	N 13	C 14	D 15	T 16	Lunes 17	Martes 17	Miercol. 17	Jueves 17	Viernes 17	Firma del responsable 19
D	ESC. N° 413 "Héctor David Gatica"	29	02	24	D02	D	T	11	MAESTRA DE GRADO	25	P	1°	-	M	8:00 a 13,00 hs					

19 Es Jubilado / a:

20 Fecha de Jubilación: ..

Resolución N°: 21

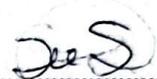
22

F  
2

Ver instructivo al dorso →

Lugar: ULAPES, - La Rioja- Fecha: 11. de FEBRERO.... de 2.025.-

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 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 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.