

Toma de Posesión

En la ciudad de Chepes, Departamento Rosario Vera Peñaloza, en la Provincia de La Rioja, a los dieciocho días del mes marzo del año dos mil veinticinco, en la dirección de la Escuela Normal 03 "Juan Facundo Quiroga", la Sra Directora, Prof. Sonia Emilce Peré, D.N.I. 21.712.503, procede a realizar la Toma de Posesión como Maestra de Grado, con carácter SUPLENTE, en el turno mañana, a la docente: CABANÉZ, ROSA BEATRIZ, D.N.I. 24.249.894, inscripta en el L.O.M. oficial 2.025 de Maestro de Grado Escuelas Comunes, en el Orden de Mérito N° 17, con puntaje 32,823, designada en el cargo vacante por Licencia Ley 9.911, Artículo 7.2.0, de la Prof. Llanos, María de los Ángeles, D.N.I. 29.137.007.

Se deja constancia que se tomaron los recaudos legales correspondientes.

Para certificar lo escrito, firman los presentes.



Cabanéz Rosa Beatriz

DNI 24249894




Prof. Sonia Emilce Peré

Señor/a Profesor/a:

CABAÑEZ, ROSA BEATRIZ

DNI N° : 24249894

N° DE ORDEN: 17 PUNTAJE: 32,823

L.O.M.: OFICIAL 2025 DE MAESTRO DE GRADO- ESCUELAS COMUNES – DPTO. ROSARIO VERA PEÑALOZA .-

Los Miembros de J.U.E.T.A.E.N.O. de los Niveles Inicial y Primario, le comunica a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día **17** del mes de **MARZO** del año **2025**, ha sido designado en la **ESCUELA NORMAL N° 3 P/H** del Dpto. **ROSARIO VERA PEÑALOZA** en el Cargo **MAESTRO/A DE GRADO** del Turno **MAÑANA** en reemplazo de **LLANOS, MARIA DE LOS ANGELES** DNI. N°29137007

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE.-

ORIGEN DE LA VACANTE: LICENCIA LEY 9911 ART. 7.2.0 -

Deberá presentarse ante la Dirección del Establecimiento Educacional 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:



PROF. MARIA DE LOS ANGELES LLANOS
Miembro de este cuerpo
J.U.E.T.A.E.N.O.
Ministerio de Educación
La Rioja



PROF. MARIA DE LOS ANGELES LLANOS
Miembro de este cuerpo
J.U.E.T.A.E.N.O.
Ministerio de Educación
La Rioja

OBSERVACIÓN: Deberá presentarse ante las Autoridades del Establecimiento Educacional 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.

Bulnes esq. Caja de Ahorro – T.E. 4439417– La Rioja – www.juetaeno.ar

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE
Apellido / Surname
CABAÑEZ

Nombre / Name
ROSA BEATRIZ



Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
F	ARGENTINA	A

First name / Date of birth
2nd Fed: FEB 1975

02 JAN 2015

07-ENP JAN 2030

Documento / Document
24.249.894

00328033738
7524



DOMICILIO: SARMIENTO S/N HOSPITAL - CHEPES - ROSARIO
VERA PEÑALOZA - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: LA RIOJA

CUIL: 27-24249894-7

Cf. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

PULGAR

IDARG24249894<6<<<<<<<<<<<<<<<
7502282F3001075ARG<<<<<<<<<<<4
CABANXXEZ<ROSA<BEATRIZ<<<<<<



Ministerio de Educación

PLANILLA DE DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS

GOBIERNO ☐ L.B. ☐ L.C. ☐
 Tipo de Documento D.N.I. ☒ ☐

Número de Documento:

2	4	2	4	9	8	9	4
---	---	---	---	---	---	---	---

2019 Número de C.U.I.L.:

2	7	2	4	2	4	9	8	9	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2)Apellido y Nombre: CABAÑEZ, ROSA BEATRIZ.....

[illegible]

19 Es Jubilado/a: ☐ **20** Fecha de Jubilación:

20 Fecha de Jubilación:

21 Resolución N°:

21 Resolución N°:

22

22

F2

Ver Instructivo al dorso →

Lugar:Chepes.....

Fecha:18..... deMarzo..... 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.

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 "X" 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 "X" al son los cargos declarados y con una "A" al 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.yT.
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 está jubilado.
21. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
22. Consignar número de resolución de aceptación de renuncia por jubilación.

.....
Firmado del Agente