



ESCUELA NORMAL N° 04
"JOSE SANTOS SALINAS"
-OLTA- LA RIOJA

Nota N° 31/25

Olta, La Rioja, 14 de Abril de 2025.

Ref.: TOMA DE POSICION.

A LA INSPECTORA TECNICA SECCIONAL DE ZONA XIII -

DPTO: GRAL BELGRANO.

PROF. MERCEDES NOEMI ARAMAYO.

OLTA - LA RIOJA -

S _____ / _____ D

De su mayor consideración:

La que suscribe **PROF. CRISTINA MERCEDES MORENO,**

Directora de la Escuela Normal 04 "Dr. José Santos Salinas" NIVEL PRIMARIO, de la ciudad de Olta, se dirige a Ud. a los efectos de **Elevar Toma de Posición de la Docente** que a continuación se detalla:

- **Villafañe Andrea Magali - DNI: 24.558.884 - Suplente del Titular Toledo José Alberto - Licencia Resolución N° 2372/24 - JUBILACION-.**

Sin otros efectos.

Señor/a Profesor/a:

VILLAFANE ANDREA MAGALÍ

DNI 24.558.884

Nº ORDEN 20 PUNTAJE 31,832

L.O.M.: OFICIAL 2025 DE MAESTROS DE GRADO. ESCUELAS COMUNES – DPTO. GRAL. BELGRANO.-

Los Miembros de J.U.E.T.A.E.N.O. de los Niveles Inicial y Primario, le comunican a Ud. que de acuerdo a las Normativas vigentes el día **11** del mes de **ABRIL** del año **2025**, ha sido designado/a en la **ESCUELA NORMAL Nº 4 P/H** del Dpto. **GRAL. BELGRANO** en el Cargo **MAESTRO DE GRADO** del Turno **TARDE** en reemplazo de Toledo Alberto DNI Nº 14.748.895.-

CARÁCTER DE LA DESIGNACIÓN: SUPLENTE

ORIGEN DE LA VACANTE: Resolución Nº 2372/24 Jubilación

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:

Andrea Villafañe
DNI 24.558.884


PTA. MARÍA ELENA LÓPEZ
Ministra de Justicia
JUEFARIO
Ministerio de Justicia
Procuraduría de LA




PTA. MARÍA ELENA LÓPEZ
PRESIDENTA
JUEFARIO
Ministerio de Justicia y Turnos



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

Apellido / Surname
VILLAFANE

Nombre / Name
ANDREA MAGALI

Sexo / Sex

F

Nacionalidad / Nationality

ARGENTINA

Ejemplar

B

Fecha de nacimiento / Date of birth

12 DIC / DEC 1975

Fecha de emisión / Date of issue

16 AGO / AUG 2019

Fecha de vencimiento / Date of expiry

16 AGO / AUG 2034

FIRMA IDENTIFICADA / SIGNATURE

Documento / Document

24.558.884

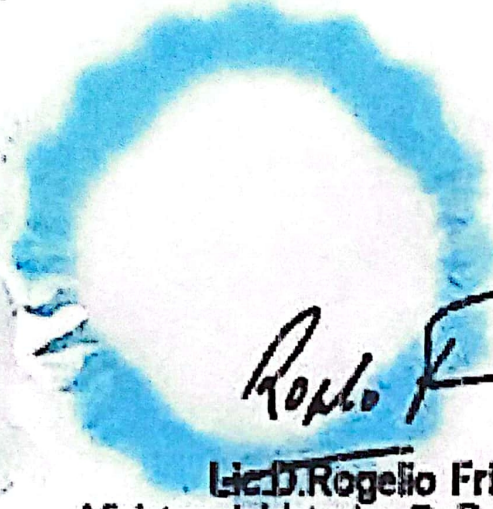
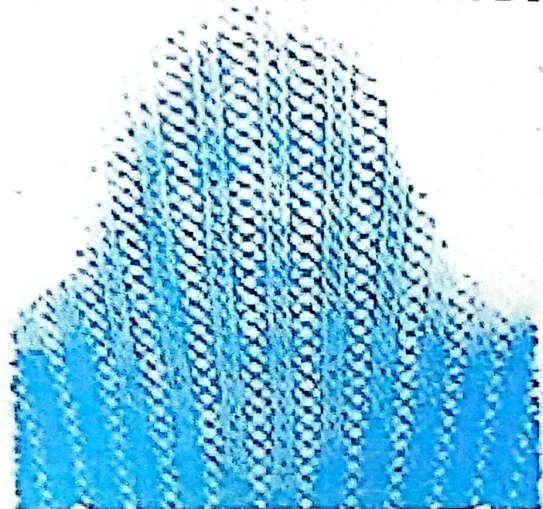
Trámite N° / Of. ident.

00605455932

8131



DOMICILIO: LOS INCAS 683 PADRE A. AMIRATI - OLTA -
GENERAL BELGRANO - LA RIOJA
LUGAR DE NACIMIENTO: LA RIOJA



Rogelio F

Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

CUIL: 23-24558884-4

IDARG24558884<6<<<<<<<<
7512124F3408168ARG<<<<
VILLAFANXXE<<ANDREA<MA

ANSES

Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 11/03/2025 a las 23:35 hs
Fecha de alta: 19/03/2003

Titular

VILLAFANE ANDREA MAGALI

Documento

DU 24558884

CUIL/UIT

23-24558884-4

Recordá que solo podés tener un único CUIL/UIT.
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.

Ministerio de Educación

LA 200-750

X

Tipo de Documento

D.N.I.

L.F.

L.C.

□

2 Número de Documento:

2	4	5	5
---	---	---	---

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

Numero

מב ררררר

2	
---	--

...

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1

Apelido y Nombre: VILLAFÑE ANDREA MAGALI

[illegible]

21 Resolución N°

Fecha de publicación:

14 F.3 Subdivisio/3.

FZ

Lugar Olla (L.R.)

Fecha 7 de Abril

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 reservo 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 LA DECLARACIÓN ALICADA 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 Docentes con horas catedras 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.
3. BPS Consignar número de C.U.I.A. (clave única de identificación laboral)
4. Consignar Apellido y Nombre completos.
5. Marcar con una D si son los cargos declarados y con una A si es el Alta.
6. Consignar Nombre del Establecimiento Educativo donde presta servicios o nombre del Area o dependencia si lo hace en otra repartición que no sea el M.E.C y T.
7. Consignar fecha de ingreso al cargo declarado y al cargo de alta.
8. Consignar sueldo de cargo dado de alta o declarado, debiendo coincidir el mismo con el que figura en el recibo de haberes en este último caso.
9. Consignar el equivalente del cargo (A- administrativo, G- servicios Generales, T- técnico, D- docente).
10. Consignar el carácter del cargo (I- titular, L- interino, S- suplente cuando el cargo es Docente y P- permanente, T- temporario, C- contratado, en los otros casos).
11. Consignar antigüedad.
12. Consignar nombre de la asignatura que dicta en caso de ser profesor o denominación del cargo en los otros casos.
13. Consignar cantidad de horas catedras o es profesor o cantidad de horas que cumple semanalmente en los otros casos.
14. Consignar nivel en caso de ser docente (M- medio, S- superior, I- inicial, P- primario)
15. Consignar en números el curso o grado.
16. Consignar la división del curso o grado.
17. Consignar turno en que presta servicios (M- mañana, I- tarde, V- vespertino, N- noche)
18. 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 catedras deberá usar una fila por cada división o curso.
19. Si en la columna responsable que certifica el cargo declarado, debiendo ser el director del Establecimiento o jefe de Area.
20. Colocar un sello con una S si el agente es jubilado y una N si no lo fue.
21. Consignar fecha a partir de la cual es jubilado.
22. Consignar número de resolución, decreto o disposición de jubilación.
23. Consignar número de resolución de aceptación de retiro en la post jubilación.

A la Coordinadora General del Equipo Crecer Sanos

Prof. Maria de los Angeles Quinteros

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

La que suscribe Andrea Magali Villafañe D.N.I
24.558.884 Personal de planta del equipo a su cargo G 23 tiene el agrado de dirigirse a usted
para solicitarle LICENCIA sin goce de haber para poder tomar un cargo como Docente con el
cual se produce Incompatibilidad horaria .

Sin otro particular saludo a usted atte.



Lic. Villafañe Andrea Magali

D.N.I 24.558.884

PROGRAMA INTERSECTORIAL "CRECER SANOS"	
ENTRADA	SALIDA
11-04-25	

Recibido :


Lic. Maria de los Angeles Quinteros
Responsable Operativo
PROGRAMA CRECER SANOS
MINISTERIO DE EDUCACION - LA RIOJA

Acta N° 68/25.-

En el alto Departamento General Belgrano, Provincia de La Rioja República Argentina, a los catorce días del mes de abril del año dos mil veinticinco, siendo la hora trece y veinte, se presenta en el establecimiento escolar, Escuela Normal 04 Dr. José Santos Salinas, Nivel Primario la Profesora Villafañe Andrea Magalí, D.N.I. N° 24.558.884 designada como Maestra de grado - Escuelas Comunes Turno tarde - en reemplazo de Toledo Alberto D.N.I. N° 14.748.895 - Origen de la Vacante: Resolución N° 2372/24 jubilación.

La Señora Directora Profesora Moreno Cristina Mercedes Ramone, de tomo de posesión en el cargo a la docente designada.

Siendo los 14:15 horas finaliza el acto administrativo firmando los presentes.-

Andrea Villafañe
Andrea Villafañe

DNI 24.558.884

Moreno Cristina Mercedes
Dr. SUPLENTE NIVEL PRIMARIO
ESC. NORMAL 04
Dr. JOSÉ S. SALINAS

