



**PLANILLA DE ORGANIZACION ESCOLAR (RESULTANTE)**

**Fecha Generacion:**

**AÑO:** 2019

06/12/2018

10:06:12

<b>Escuela:</b> N° 4723 JARDIN 2551 4 ETAPA PINTURITAS- C.M	<b>Localidad:</b> SALTA
<b>Dirección:</b>	<b>Departamento:</b> CAPITAL
<b>Municipio:</b> SALTA	<b>Fecha de Carga:</b> 21/11/2018 1:46 p.m.
<b>Supervisor:</b> SUPERVISOR NO DEFINIDO!	

**(A) - CARGOS CONFIRMADOS( Se reorganizan y se solicitan vacantes necesarias)**

Orden	CUIL	Apellido y Nombre	Cargo	Caracter	T A S	Alumnos			Observaciones	Confirma
						V	M	T		
1	27-25218420-7	MALDONADO, VERONICA MAGDALEN	.M.J.D.I.J.S.	TIT	M J A4 ;	11	15	26		SI
2	23-17580695-4	ZULOAGA, MARCELA DEL ROSARIO	.M.J.D.I.J.S.	TIT	M J A3 ;	10	10	20	Tareas Pasivas, Dest:4022 // // Desde: 04/10/2016 Hasta:	SI
3	27-18805364-0	PAESANI OLIVA, MARÍA LORETO	.M.J.D.I.J.S.	TIT	M J B4 ;	12	14	26		SI
4	27-25800651-3	SEGURA, NATALIA GABRIELA	.M.J.D.I.J.S.	TIT	T J C4 ;	14	11	25		SI
5		VACANTE	.M.J.D.I.J.S.	INT	T J B3 ;	6	14	20		SI
6	27-18431650-7	SANCHEZ, CLAUDIA	.M.J.D.I.J.S.	TIT	T J D ;	13	13	26	// Licencia,art.11, ASCENSO AUTOMÁTICO PROVISORIO // Desde: 06/09/2018 Hasta:	SI
7	27-26154984-6	VILLAGRAN, BELZA NASARIA	.M.E.D.E.A.	TIT						SI
8	20-27029304-3	PADILLA BORTAYRO, RAMIRO LOREN	.M.E.D.E.F.	TIT					// Licencia,art.52, LIC. ESTUDIOS DE PERFECCIONAMIE NTO (S/GOCE H) // Desde: 29/08/2017 Hasta:	SI

**(A) - CARGOS CONFIRMADOS( Se reorganizan y se solicitan vacantes necesarias)**

<b>INTERINATOS:</b>	<b>1</b>
<b>TITULARES:</b>	<b>7</b>

**(C) CREACIONES / NECESIDADES DE HORAS**

Orden	Cargo	Caracter	Turno Grado Seccion	Observaciones

**(D) CARGOS DE OTRAS UNIDADES EN DESEMPEÑO EN ESTE ESTABLECIMIENTO**

Cargo	SIT. REV.	Agente	CUIL	Turno Grado Seccion	Observaciones

**(E) CIRCUITOS ACTUALES EN EL ESTABLECIMIENTO**

Circuito	Cargo	AGENTE	Caracter	Observaciones

**Observaciones:**

Sup de NI solicita que los docentes de areas especiales Ed Fis y musica cumplimenten 12 hrs catedras cada uno, con alternancia de turn.-

..... Firma Director de Nivel Primario	..... Firma Director de Nivel Inicial	..... Firma Supervisor/a Nivel	..... Firma Responsable Centro Atención al Directivo MECYT
--	---	--------------------------------------	---