



PLANILLA DE ORGANIZACION ESCOLAR (RESULTANTE)

Fecha Generacion:

AÑO: 2019

06/12/2018

10:01:29

Escuela: N° 4326 ESC.NRO. 514 GAUCHOS DE GUEMES	
Dirección:	Localidad: MOLLAR
Municipio: CAMPO QUIJANO	Departamento: ROSARIO DE LERMA
Supervisor: DI PASQUALE, PATRICIA ELENA	Fecha de Carga: 13/11/2018 3:42 p.m.

(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		VACANTE	.D.D.T.J.S.	INT								SI
2	20-16465324-3	MORALES, LAURINDO CONRADO	.M.D.G.J.S.	TIT	C 7 A ; C 6 A ; C 5 A ; C 4 A ;			3	3	6	// Licencia,art.11, ASCENSO AUTOMÁTICO PROVISORIO // Desde: 01/09/2016 Hasta:	SI
3	23-17649471-9	ELIAS, JORGE LEONARDO	.M.D.G.J.S.	TIT	C 3 A ; C 2 A ; C 1 A ;			2	2	4	Traslado provisorio, Dest:4042 // Licencia,art.11, ASCENSO AUTOMÁTICO PROVISORIO // Desde: 02/06/2015 Hasta:	SI
4		VACANTE	.M.J.D.I.J.S.	INT	C J A ;			2	2	4		SI
5	20-27567396-0	TORRES, SERGIO MARIANO	.M.E.D.A.	TIT								SI
6		VACANTE	.M.E.D.E.A.	INT								SI

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

INTERINATOS:	3
TITULARES:	3

(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
2019-3	MAESTRO ESPECIAL DE EDUCACION ARTICAÑISARES,	GABRIEL ALEJANDRO	INTERINO	CIRCUITO INTERSECCION

Observaciones:

SIS: CIRCUITOS NO ENCONTRADOS: MAESTRO ESPECIAL LENGUA EXTRANJERA 4° A 7° GRADO -
MAESTRO ESPECIAL DE EDUCACION FISICA 1° A 7° GRADO -
MAESTRO ESPECIAL EDUCACION FISICA NI A 7°. TODOS CON SEDE EN ESC N° 4490.
Supervisión de nivel inicial solicita que se cumplimenten 2hs. cátedras en el dictado de clases de Ed. Fisica y
2hs. cátedras en Musica u otra area expresiva.

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