



**PLANILLA DE ORGANIZACION ESCOLAR (RESULTANTE)**

Fecha Generacion:

AÑO: 2019

06/12/2018

10:06:26

<b>Escuela:</b> N° 4328 ESC.NRO. 516 REPUBLICA DE VENEZUELA	
<b>Dirección:</b>	<b>Localidad:</b> CAMPO QUIJANO
<b>Municipio:</b> CAMPO QUIJANO	<b>Departamento:</b> ROSARIO DE LERMA
<b>Supervisor:</b> DI PASQUALE, PATRICIA ELENA	<b>Fecha de Carga:</b> 22/11/2018 10:04 a.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		VACANTE	.M.D.G.J.S.	INT	M 3 A ; M 2 A ; M 1 A ;	11	5	16		SI
3	27-31193574-2	CORIA, PAOLA FERNANDA	.M.D.G.J.S.	TIT	M 7 A ; M 6 A ; M 5 A ; M 4 A ;	8	5	13	// Licencia,art.11, ASCENSO AUTOMÁTICO PROVISORIO // Desde: 01/03/2018 Hasta:	SI
4		VACANTE	.M.J.D.I.J.S.	INT	M J A3 ; M J A4 ;	6	7	13		SI
5	27-23043430-7	GUERRERO, ELVIRA	.M.E.D.E.A.	TIT						SI

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

<b>INTERINATOS:</b>	<b>3</b>
<b>TITULARES:</b>	<b>2</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
#50024 - .M.D.G.J.S.	TITULAR	SIMON, MIRTA ALICIA	27-20706869-7	ND	Origen: N° 4217 ESC.NRO. 343 LUIS GORJON ALVAREZ - Afectación, Dest:4328 -

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

Circuito	Cargo	AGENTE	Caracter	Observaciones

**Observaciones:**

SIS: CIRCUITOS NO ENCONTRADOS: MAESTRO ESPECIAL DE EDUCACION FISICA NI A 7° GRADO TURNO MAÑANA - MAESTRO ESPECIAL LENGUA EXTRANJERA 4° A 7° TURNO MAÑANA.  
CIRCUITO DIRECTORA NIVEL INICIAL GERONIMO, LUISA MAGDALENA 23187150 CON ESC. SEDE N°4631.  
Supervisión de nivel inicial solicita que se cumplimenten 2hs. cátedras en el dictado de clases de Ed. Física 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
--	---	--------------------------------------	---