
Chepes, 30 de abril de 2025

A la Sra. Directora

ISFD Esmeralda Fernández Zarate de Aguilar

Prof. Alicia Alcaraz

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

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efectos de solicitar justifique mi inasistencia a clase en el día de la fecha debido a razones particulares.

Sin otro motivo me despido atentamente.

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'Ivanna Almonacid', written over a faint horizontal line.

Ivanna Almonacid

Chepes La Rioja 28 de abril

de 2025

A la Sra Directora del ISFD Esmeralda Fernández
Zárate de Aguilar

Profesora: Alcaraz, Alicia

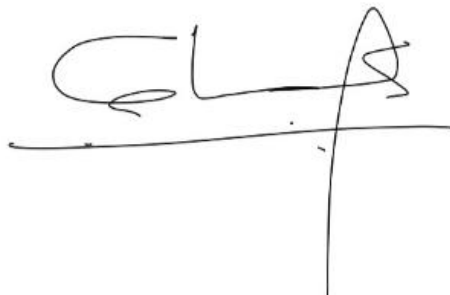
S...../.....D:

Me dirijo a Ud a fin de avisar que
en el día de la fecha haré uso de razones
particulares, por enfermedad de uno de mis que
necesita atención médica urgente.

Sin otro particular, la despido
atte.

Prof. Gladys Mercado

27.977.929

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'GLA' followed by a stylized flourish, positioned above a horizontal line.

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00174173

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
29	04	2025

Para ser presentado en:

MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado:

CAMARGO, ELIANA DEOLINDA

DNI:

27.914.332

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc

I.F.D.C. EN LENGUA E HISTORIA

Ide/Cue

0004600416
/4600417/4600479

☒ Justificado

Diagnóstico: Hipertiroidismo

Código N°040341

Código de Licencia:

710 0 0

Desde: 28/04/2025 Hasta: 2/05/2025

Alta: / /

Control: / /

Observaciones del Profesional



Dx. CARLOS FERNANDEZ
Directo Médico de MEDIFAM
M. P. 1913
Exp. Maternidad Laboral

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.



MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

CHEPES, 23 DE Abo DE

2021

A LA DIRECTORA

ISFD ESMERALDA FERNANDEZ ZARATE DE AGUILAR

PROF. ALICIA ALCARAZ

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

De mi consideración: Tengo el agrado de dirigirme a usted, a efectos de justifique mi asistencia en el día de la fecha ya que por razones particulares ART 10.4 le la Ley N°9911 no asistiré al dictado de clases, en dicha institución educativa

Sin otro particular saludo a usted muy atentamente.

FIRMA

Camargo, Eliana Deslinda
D.N.I. 27.914.332

CONSTA

Chepes; 23 de Abril de 2025.

A LA DIRECTORA

PROF. ALICIA A. ALCARAZ

I.S.F.D. ESMERALDA FERNANDEZ ZARATE DE AGUILAR

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a los fines de solicitar la justificación de mi ausencia a clases del día de la fecha. La misma está motivada por Asuntos Particulares y me amparo en lo contemplado en el Estatuto del Docente Capítulo 9, Inciso C, Artículo 10.4

Sin otro particular, me despido de Usted atentamente.



.....
RODRIGUEZ ANA FABRINA
DNI 38.481.516

Chepes, La Rioja 24 de Abril del 2025

A la Sra. Directora

Del I.S.F.D Esmeralda Fernández, Zarate De Aguilar

Profesora: Alcaraz, Alicia

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted con el fin de justificar mi inasistencia en el día de hoy, 24 de Abril, debido a razones particulares.

Desde ya, agradezco su comprensión.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cristina Del Valle', with a stylized flourish at the end.

Prof. Nievas, Cristina Del Valle

DNI 27807996

MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00173638

Día	Mes	Año
21	04	2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION
Apellido y Nombre del Empleado: CARRION AGUERO, CARLA MARIA
DNI: 36.035.252

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.AGROTECNICA VIRGEN DE LA MERCED
Ide/Cue 0004600387
/4600480/4600416

Justificado Diagnóstico: Bronquitis obstructiva cronica

Código N°150766
Código de Licencia: 790 0 0

Desde: 21/04/2025 Hasta: 25/04/2025 Alta: / / Control: / /

Observaciones del Profesional
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP-IMR.
PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORMES DE ESTUDIOS

Nota Administración

Dr. RUBEN CEJAS MARIÑO
MEDIFAM S.R.L.
MEDICOCURSA - M.P. 585

MEDI-FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel: 3604-652291
ORIGINAL

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

MEDI FAM S.R.L.
Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00173801

Día	Mes	Año
22	04	2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION
Apellido y Nombre del Empleado: ORDOÑEZ, GLORIA ADRIANA
DNI: 20.656.680

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc I.F.D.C. EN LENGUA E HISTORIA
Ide/Cue 0004600416

☒ Justificado Diagnóstico: ACV

Código N°130175
Código de Licencia: 790 0 0

Desde: 21/04/2025 Hasta: 30/04/2025 Alta: / / Control: / /

Observaciones del Profesional
CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP-IMR- CERTIFICADO MEDICO DEBE ESPECIFICAR DIAS DE ATENCION FAMILIAR

Nota Administración

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 1913
Esp. Medicina Laboral

MEDI-FAM S.R.L.
Av. Facundo Quiroga 661
La Rioja - Capital
Cel: 3604-652291
ORIGINAL

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

I.S.F.D "JUAN FACUNDO QUIROGA"

Castro Barros 550 – Chepes L.R.

CONSTANCIA

Por la presente, se hace constar que el/la Profesor/a AGUIAR, Axel Ariel, D.N.I. 40.483.142 asistió a la mesa de Examen Final del Espacio Curricular "Didáctica General" correspondiente al Profesorado de Educación Primaria que se dicta en este I.S.F.D. "JUAN FACUNDO QUIROGA", el día 21 de abril desde las 19:00 a 23:00 Hs.

Se expide la presente en la ciudad de Chepes a los 21 días del mes de abril de 2.025.-

Para ser presentada ante las AUTORIDADES QUE LO REQUIERAN.-



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Axel Ariel Aguiar". Below the signature, there is a small rectangular stamp that reads "AGUIAR, AXEL ARIEL" and "I.S.F.D. 'JUAN FACUNDO QUIROGA'".

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00173063

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
08	04	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **ROMERO, MAIRA LIA**

DNI: 33.393.819

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA NORMAL " JUAN F, QUIROGA"**

Ide/Cue 0004600479
/4600481

Diagnóstico: Dermatitis atópica

Código N°170450

Alta:

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 8/04/2025

Hasta: 10/04/2025

Control:

710 0 0

Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA MAIL-IMR-

PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORME DE ESTUDIOS.

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M.P. 1913
Esp. Medicina Laboral

Nota Adm.



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Software diseñado por Raul E. Pedraza

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00173320

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
14	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: GOMEZ, NOEMI ANDREA

DNI: 32.683.060

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc I.F.D.C. EN LENGUA E HISTORIA

Ide/Cue 0004600416
/4600733/4600481/4600415

Diagnóstico: Síndrome febril

Código N°014260

Código de Licencia:

710 0 0

☒ Justificado Desde: 14/04/2025 Hasta: 16/04/2025 Alta:

Control:

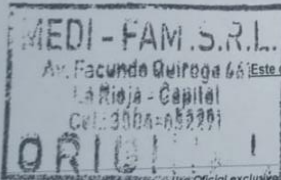
Observaciones del Profesional

CONSTANCIA ENVIADA VIA WHATSAPP - CC

PARA CONTINUAR DEBERA PRESENTAR INFORMES DE LABORATORIOS POR POSIBLE DENGUE

Dr. RUBEN CESAR MARINO
MEDI FAM S.R.L.
MÉDICO LINCO - M.P. 586

Nota Administración



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Software diseñado por Raul E. Pedraza

La Rioja 11/04/25

Sra .Rectora IFDC Esmeralda Zarate Fernández de Aguilar

Esp. Alicia Alcaráz

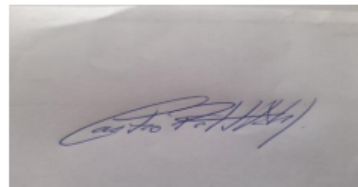
S/D

La que suscribe Prof. Castro Patricia, se dirige a Ud.
con el motivo de solicitar razones particulares haciendo uso de la 10.4.

Sin más motivos me despido de Ud. muy atte.

Prof. Castro Patricia Alejandra

DNI 14156445

A photograph of a handwritten signature in blue ink on a light-colored surface. The signature is cursive and appears to read 'Castro Patricia Alejandra'.

Gra.

Chapas 4./4/25

Directorat:

PROF. Alicia Aleazar,

A _____ D.

tengo el agrado de dirigirme a Ud.

de los efectos de justificar mi

Inasistencia del día del 2 de fecho. 25/3/02

Por razones Particulares sin otro m

do. Saludo a Ud. muy atte

Ester del Valle

D.N. 17.234.9

Ester del Valle

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00173188

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
11	04	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **RUARTEZ, ESTELA EDUVIGE**

DNI: 25.622.279

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESCUELA NORMAL " JUAN F. QUIROGA"**

Ide/Cue 0004600479
/4600733/4600416

Diagnóstico: **Reaccion aguda al stress**

Código N°081512

Alta:

Código de Licencia:

☒ Justificado

Desde: 11/04/2025

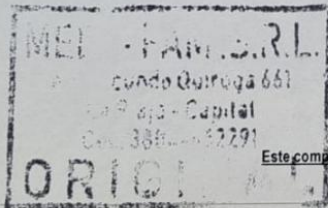
Hasta: 11/05/2025

Control: 12/05/2025

720 0 0

Observaciones del Profesional

Nota Adm.



Dr. CARLOS FERNANDEZ
Director Médico de MEDIFAM
M. P. 1913
Esp. Medicina Laboral

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.

Software diseñado por Raul E. Pedrocchi

Uso Oficial exclusivo para la Pcia. de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00173143

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
10	04	2025

Para ser presentado en: MINISTERIO DE EDUCACION

Apellido y Nombre del Empleado: ZARATE, ELSA YOLANDA

DNI: 20.530.800

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.NORMAL N° 3 JUAN FACUNDO QUIROGA

Ide/Cue 0004600923

/4600416/4600417/4600468/4600517

Diagnóstico: Consulta De Estudio

Código N°601200

Alta:

Código de Licencia:

☒ Justificado

Desde: 9/04/2025

Hasta: 23/04/2025

Control:

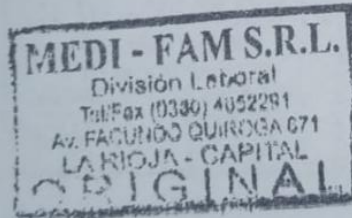
710 0 0

Observaciones del Profesional

DX: CX BILATERAL DE OJOS (iridectomia por laser)

Barrera Adrian N.
MEDICO
M. P. N° 3441

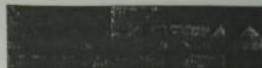
Nota Adm.



Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.



Comité de Estado de Salud Pública
COMITÉ DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS
ZONA VI
CHEPES



HOSPITAL "LUIS PASTEUR" REGION SANITARIA VI
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
LA RIOJA

SERVICIO DE RECONOCIMIENTOS MÉDICOS

CHEPES, 7 DE ABRIL de 2.025.

REPARTICIÓN: MINISTERIO DE EDUCACIÓN

COMUNICO A USTED QUE EL/LA AGENTE DEPENDIENTE DE ESE ORGANISMO:

FLORES ESTER DEL CARMEN DNI N° 17.224.879; SE LE HA

CONCEDIDO 3 (tres) DIAS DE LICENCIA ART. N° 48; INCISO: C; PUNTO; 1, LEY: 3.870

A PARTIR DEL DÍA 7/4/25 HASTA 9/4/25

SIN OTRO PARTICULAR, ME DESPIDO DE USTED ATENTAMENTE.

Lic. RAFAEL J. SOSA
Director General
Hospital Luis Pasteur - Zona VI

Ciudad de Chepes 03 de abril de 2025

Sra. Directora del ISFD “Esmeralda Fernández Z. de Aguilar”

Prof. Alicia Alcaraz

S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a los efectos de justificar mi inasistencia del día de hoy, por razones particulares, acorde a la Ley N° 9911/17 cód. 10.4.-

Sin otro motivo en particular, me despido atentamente.



Flores Claudio Leonel
DNI 41961960

Chepes, 03 de Abril de 2025

A la Directora del I.S.F.D "Esmeralda Fernández Zarate de Aguilar"

Prof. Alcaraz Alicia

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

Me dirijo a usted a los efectos de solicitarle la justificación de mi inasistencia del día jueves 3 de Abril de 2025 por razones particulares, Art. 10.4 Decreto 137/96.

Sin otro particular la saludo a usted muy atentamente.



Firma:

Aclaración: Espeche Leyla Georgina

DNI:....28.777.698.....

Chepes, La Rioja 01 de abril de 2021

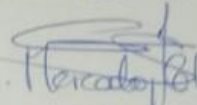
A la Sra Directora del TSFD "Esmeralda Fernández Z. de Aguilar"

Profesora: Alcañaz, Alicia

S- - - - / - - - - D:

Me dirijo a Ud con motivo de justificar mi
inistencia del día de la fecha, por razones particulares.

Sin otro particular, la saludo atte,


Rq. 
27977929

Centro de Salud
EVA PERON
EL DERRAME RUTA PCIAL. N° 5
KM. 7½ = La Rioja

Camión Aéreo Cerro La Danta.
DN 36035252 / 342

peso continúa por el
día de la fecha la pared
corona a cordel integral
de la mujer

31/3/25


Dario S. S. S.
MEDICA
M.P. 3612
31/3/25



MINISTERIO DE
EDUCACIÓN

CHEPES, 01 DE Abril DE

2025

A LA DIRECTORA

ISFD ESMERALDA FERNANDEZ ZARATE DE AGUILAR

PROF. ALICIA ALCARAZ

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

De mi consideración: Tengo el agrado de dirigirme a usted, a efectos de justificar mi asistencia en el día de la fecha ya que por razones particulares ART 10.4 de la Ley N°9911 no asistiré al dictado de clases, en dicha institución educativa

Sin otro particular saludo a usted muy atentamente.

Camargo, Eliana.
D.N.I.: 27.914.337

FIRMA