

MEDI FAM S.R.L.
Santa Fe N°240 - La Rioja

RIOJA - CAPITAL

1 165365

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
08	10	2024

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**

Apellido y Nombre del Empleado: **PEREA, CLAUDIA LORENA**

DNI: **25.425.749**

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **JARDIN DE INFANTES N°02 MARIA MONTESSORI**

Ide/Cue **0004800054**

Diagnóstico: **Faringitis**

Código N° **111019**

☒ **Justificado**

Desde: **7/10/2024**

Hasta: **9/10/2024**

Alta:

Código de Licencia:

Control:

0791 0793 0000

Observaciones

Francisco Perini Lano
MEDICO
M.P. 3748

MEDI - FAM S.R.L.
Lucinda Quiroga 661

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

ORIL

La Lima 24 de Octubre

Sra Directora

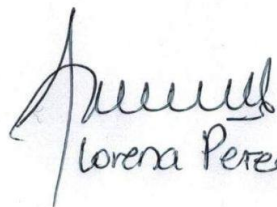
Jardín de Infantes N°2 'María Montessori'

Lic. Flavia Martinez

S/D.

La que suscribe, Prof. Lorena Perea
DNI 25425749 docente titular de la sección de
5 años E turno Mañana, se dirige a Ud. con
el objeto de comunicarle que el día Viernes 25
de Octubre del presente año, haré uso del art.
10.4 enmarcado en la Ley 9911.

Sin otro particular me despido
de Ud. atte.


Lorena Perea

Jardín de Infantes N° 2 María Montessori.	
Entrada	Salida
Fecha	Fecha
Hora	Hora
Firma	Firma

Recibido.