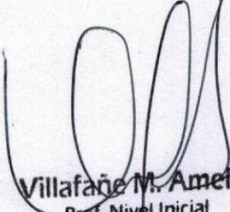


LA RIOJA, 8 DE MAYO DE 2025

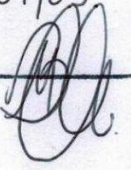
Sra. DIRECTORA DEL
JARDÍN DE INFANTES N°2
"MARÍA MONTESSORI"
Lic. MARTINEZ, FLAVIA

La que suscribe, Prof. VILLAFANE FUENTES
MARÍA AMELIA, DNI 36503120, comunico que el día JUEVES 8 DE MAYO
haré uso del Art. 8.1.a por formación docente.

Sin otro motivo en particular, me despido muy
atentamente.


Villafane M. Amelia
Prof. Nivel Inicial
D.N.I. 36.503.120

Jardín de Infantes N° 2 María Montessori.	
Entrada	Salida
Fecha 07/05	Fecha
Hora	Hora
Firma	Firma

 Recibido.

LA RIOJA, 8 DE MAYO DE 2025

Sra. DIRECTORA DEL
JARDÍN DE INFANTES N°2
"MARÍA MONTESSORI"
Lic. MARTINEZ, FLAVIA

La que suscribe, Prof. VILLAFANE FUENTES
MARÍA AMELIA, DNI 36503120, comunico que el día VIERNES 9 DE MAYO
haré uso del Art. 8.1.b para rendir examen y práctica docente.

Sin otro motivo en particular, me despido muy
atentamente.


Villafane M. Amelia
Prof. Nivel Inicial
D.N.I. 36.503.120

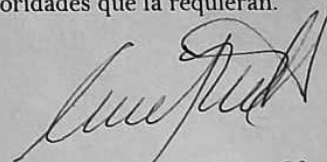
Jardín de Infantes N° 2 María Montessori.	
Entrada	Salida
Fecha 07/05	Fecha
Hora	Hora
Firma 	Firma

Recibido

CONSTANCIA

La Dirección del I.S.F.D. "Rosario Vera Peñaloza" hace constar que, **Villafañe**, Fuentes María Amelia -DNI N° **36.502.120**, se presentó en la instancia de Coloquio Integrador, el día 9 de mayo del presente año y correspondiente a la Unidad Curricular "Seminario Final", del 2° Año del Postítulo "ESPECIALIZACIÓN DOCENTE DE NIVEL SUPERIOR EN JARDÍN MATERNAL" de 430 Horas Reloj, aprobado y autorizado por **Resolución Ministerial N° 0165/2022**.

A pedido de la interesada, se expide la presente Constancia en Chepes, La Rioja a los nueve días del mes de mayo del año dos mil veinticinco, para ser presentada ante las autoridades que la requieran.



Prof. Rita Mariela Conco
DIRECTORA
ISFD "Rosario Vera Peñaloza"
Dpto. R.V.P. Pcia de La Rioja

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1

00174918

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
13	05	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **VILLAFÑE FUENTES, MARIA AMELIA**

DNI: 36.503.120

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

Ide/Cue 0004600054



Justificado

Diagnóstico: Deshidratacion

Código N°070107

Código de Licencia:

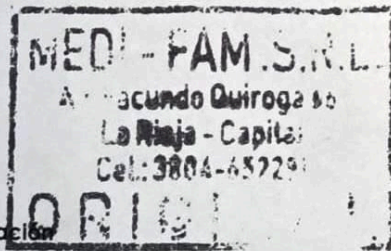
Desde: 12/05/2025 Hasta: 16/05/2025

Alta: / /

Control: / /

710 0 0

Observaciones del Profesional



Barrera Adrian N.
MEDICO
M. P/N° 3441

Nota Administrativa

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