

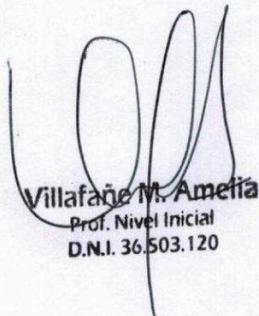
LA RIOJA, 8 DE MAYO DE 2025

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

La que suscribe, Prof. VILLAFAÑE 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.


Villaflaño 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

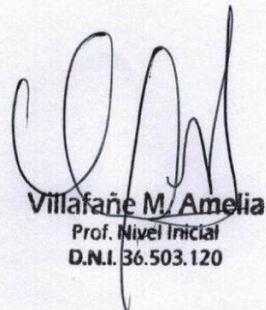

Recibido.

LA RIOJA, 8 DE MAYO DE 2025

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

La que suscribe, Prof. VILLAFAÑE 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.



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

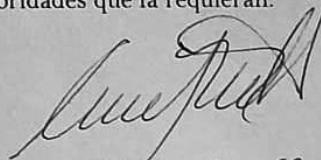
Jardín de Infantes N° 2 María Montessori.	
Entrada	Salida
Fecha 07/05	Fecha
Hora	Hora
Firma	Firma

 Recibido.

CONSTANCIA

La Dirección del I.S.F.D. “Rosario Vera Peñaloza” hace constar que, Villafaña , 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 2º 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 Corzo
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

Día
13Mes Año
05 2025**CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA**Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**Apellido y Nombre del Empleado: **VILLAFAÑE 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

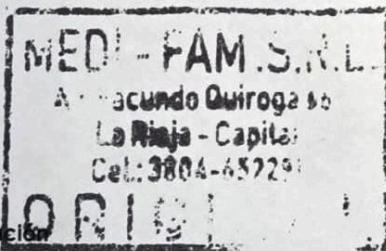
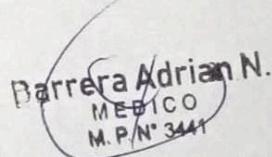
Desde: 12/05/2025 Hasta: 16/05/2025

Alta: / /

Control: / /

710 0 0

Código de Licencia:

Observaciones del Profesional

Nota Administrativa

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