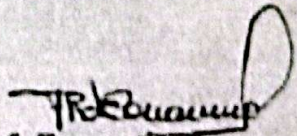


LA RIOJA, 20 de Febrero de 2025.-

**A LA SEÑORA
DIRECTORA DE LA ESCUELA
Nº195 PROVINCIA DE CATAMARCA
PROF. ELIZABETH VILLEGA
SU DESPACHO:**

De mi mayor consideración, me dirijo a usted por medio de la presente, con motivo de poner a su conocimiento, que en el día de la fecha no podré asistir por razones de fuerza mayor. (Art. 10.2 del Estatuto Docente).-

Sin otro en particular, saludo a Ud. Atte.-


Prof. Fanny M. Romero
D.N.I. Nº 16.064.618

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

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL 1 00170766

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
26	02	2025

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ROMERO, FANNY MARISA**

DNI: 16.064.618

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **COLEGIO PCIAL. VILLA MAZAN "PROF. SEVERO VEGA"**

Ide/Cue: 0004600116
/4600115/4600111/4600113/4690013/4600072

Diagnóstico: **Lumbociatica**

Código N°180917

☒ Justificado Desde: 26/02/2025 Hasta: 28/02/2025
Observaciones del Profesional

Alta:
Control:

Código de Licencia:
710 0 0

Nota Adm.



Barreira Adrian N.
MEDICO
M.P.N. 2441

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