

La Rioja.....12 de Agosto de 2024

A la Señor/a

Director/a Escuela Nº396 "Caudillos Riojanos"

Lic. Ferreyra Carina Del Valle

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

El /La que suscribe.....

Fernández Isabel Claudia.....Tiene el agrado de dirigirse a Ud. Y por su digno intermedio a quien corresponde a quien corresponda a efecto de solicitar Licencia por Art. 10.1 a partir del día 8...../08...../24

Hasta el 9...../08...../24.....

Se Adjunta.....Certificado Defunción

Sin otro particular, saludo muy

Atte.

Fernández
Fernández Isabel
DM2 23.043.209

30/04/2014
 LUIS NEBASTIAN ABARCA
 Médico

HOSPITAL PRIVADO
 Universitario de Córdoba

MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA
 estadistica.salud@cor.gov.ar

Av. Vélez Sarsfield 2300
 Tel/Fax: 4888833

Acta N° Folio N°
 Tomo Serie

El suscriptor Dr. Alejo Luis Sestini certifica haber comprobado el fallecimiento de
Alejo Luis Sestini de 55 años de edad, domiciliado en
 Calle Marcel Belloc N° 22 Localidad Chepes D.N.I. 20.429.086
 Fecha del deceso 27 de Abril 2014 Hora del deceso 16:00
 Causa inmediata de la muerte Stroke - infarto miocárdico
 Médico M. A. Abarca
 Sueto Firma del médico Matrícula

HOSPITAL PRIVADO
 Universitario de Córdoba
 Para la Oficina del Registrador Civil
 a fin de dar fe de la muerte

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN (datos adaptados por el sistema estadístico de acuerdo a la Ley Nacional N° 17.622)

DATOS PARA SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de inscripción Día Mes Año

2 Departamento o Partido

3 Delegación o Registro Civil Número

4 Tomo Folio Acta

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (sólo para fines estadísticos y a ser llenado por el médico certificante)

5 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le condujo a la muerte? SI 1 NO 2 → Pasar a Preg. 7

6 ¿Lo atendió el médico que suscribe? SI 1 NO 2

7 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente.
 Causas antecedentes
 Estados morbosos, si existiera alguno, que le produjo la causa arriba consignada, mencionándose en último lugar la causa básica

II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo

a) Stroke - Condición irreversible
 b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) Arritmia ventricular severa
 c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) Abuso de alcohol

Intervalo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte

8 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)
 a) Indicar si fue por: accidente 1 Suicidio 2 Homicidio 3 Se ignora 9
 b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias o situación en que aconteció como por ejemplo: caída de andamio, herido de arma de fuego, intoxicación por psicotrópicos, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante o pasajero, etc.
 c) Lugar donde ocurrió el hecho

9 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS CUMPLIDOS Estuvo embarazada en los últimos 12 meses? SI 1 NO 2 Se ignora → continuar abajo

Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? Día Mes Año

DATOS DEL FALLECIDO (podrá ser cumplimentado por el Registro Civil) DNI: 20 429 086

Apellido/s Alejo Nombre/s Alejo Esteban

10 Fecha de la defunción Día Mes Año 07/05/2014

11 Fecha de nacimiento Día Mes Año 12/08/1959

12 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)
 Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar solo los años 55
 Si la edad es de 1 año, pero menos de un año consignar solo meses y días
 Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos

13 Sexo Masculino Femenino Indeterminado

14 Ocurrió...
 1 Establecimiento de salud público
 2 Establecimiento privado, obra social, etc.
 3 Vivienda (domicilio) particular
 4 Otro lugar (vía pública, hogar ancianos, etc.) → Pasar a Preg. 15

Nombre del establecimiento: Hospital Privado Universitario de Córdoba

15 Domicilio donde se produjo: calle y N° / Barrio / Ruta y Km. Avenida Cornejo Umba N° 346
 Localidad / paraje: Chepes Departamento o Partido Chepes
 Provincia o país (para extranjeros) Córdoba

16 Indique residencia habitual (puede no coincidir con el DNI), si vivía en: calle y N° / Barrio / Ruta y Km. Marcel Belloc
 Localidad / paraje: Chepes Departamento o Partido Chepes
 Provincia o país (para extranjeros) Córdoba

17 Pertenecía o estaba asociado a: (si el fallecido es menor de 1 año, completar con los datos de la madre)
 Obra Social 1 Plan de salud privado o mutual 2 Ambos 3 Ninguno 4

Sin validez legal para trámites de la Ley Nacional N° 17622

IMPRESO TALLER GRÁFICO BOLETTIN OFICIAL



XI Congreso Popular e Internacional en Defensa de LA EDUCACIÓN PÚBLICA

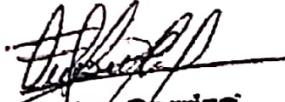
A 200 AÑOS DE LA VICTORIA DE AYACUCHO, POR EL PROYECTO COLECTIVO NUESTROAMERICANO Y POR LA SOBERANÍA

La Rioja, Argentina - 16 y 17 de agosto 2024

CONSTANCIA ASISTENCIA

La Asociación de Maestros y Profesores de La Rioja - AMP- y el Dpto. Académico de Cs. Humanas y de la Educación - UNLaR; hacen constar que:
.....Fernandez Isabel Claudia.....DNI.....23.043.201.....asistió el día 16 de Agosto / 24, al "XI CONGRESO POPULAR E INTERNACIONAL EN DEFENSA DE LA EDUCACIÓN PÚBLICA", a 200 años de la victoria de Ayacucho, por el Proyecto Colectivo Nuestroamericano y por la Soberanía"; organizado por la A.M.P - UNLaR. Resol. SGE N° 0190/24 acredita 20 hr Reloj- M. Educación, CD.DACHyE Decl. N° 364/24 - e Interés Pcial Legislatura N° 64/24.

La Rioja, 16 de Agosto de 2024.-


Sandra Carrizo
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
A.M.P.




Rogelio De Leonardi
SECRETARIO GENERAL
A.M.P.

sin otro particular, saludo muy

Atte.