

## CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 03  | 04  | 2025 |

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

Apellido y Nombre del Empleado: **UGARTE ARIAS, CANDELA SOLEDAD**

DNI: 33.609.996

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **COLEGIO PROVINCIAL N 20**

Ide/Cue 0004600900

Otros Establecimientos: /4600082/4600090

Situación de Revista:

☐ Titular ☐ Interino ☐ Familiar ☐ Suplente

Diagnóstico: Trastorno depresivo

Código N°81099

☒ Certifica Alta

Médico Tratante **CRUZ NATALIA FERNANDA**

Matrícula: 2,592

☒ Justifica ALTA

Alta a partir del: 4/04/2025

Observaciones:

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración:

DNI



Néstor Agüero Ramaccioni  
Médico Psiquiatra  
M. P. 3267