

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
19	09	2024

Para ser presentado en: **Ministerio de Educación de La Rioja**

Apellido y Nombre del Empleado: **ORTIZ, WALTER ANTONIO**

DNI: 16.460.126

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°037 PROVINCIA DE SANTA FE**

Ide/Cue **0004600189**
/4600026

Diagnóstico: **Trámite Jubilatorio**

Código N°000011

☒ **Justificado** Desde: **19/09/2024** Hasta: **17/12/2024** Alta:
Control: **18/12/2024**

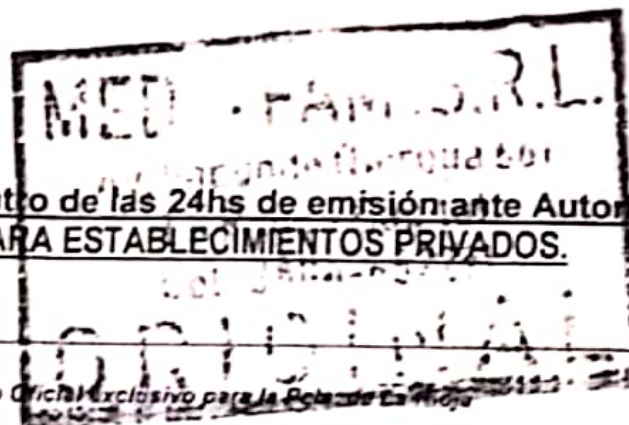
Código de Licencia:

7 10 1 0 00 0 0 00 0

Observaciones

EL DOCENTE PRESENTA ALTA MEDICA DE SU PATOLOGIA
Y CONTINUA DE LICENCIA POR TRAMITE JUBILATORIO

Barrera Adrian N.
MEDICO
M.P.N° 3441



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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO AUDITOR