

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

Día	Mes	Año
20	11	20

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

Apellido y Nombre del Empleado: **ZALAZAR, RODOLFO MARCELO**

DNI: **23.016.587**

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

Ide/Cue **0004600189**

Diagnóstico: **Trámite Jubilatorio**

Código N°00

Justificado Desde: 20/11/2024 Hasta: 20/03/2025 Alta:

Código de Lic

Control: 21/03/2025

7 10 1 7 10 3

ervaciones

Dr. CARLOS FERNANDEZ
Firma y Sello del Médico
Firma y Sello del Médico

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

CONSTANCIA NO VALIDA PARA ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS.

Capital

ORIGINAL