

Suscriptor Pedido por: **FLORES, NICOLASA DEL ROSARIO** DNI: **25276704**
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, SECRETARIA DE GESTION ADMINISTRATIVA

Fecha de solicitud **09/04/2025**

Agente **RAMOS, ANALIA SILVIA** DNI: **27154631**
EDUC C - DOC. NIVEL PRIMARIO, 260-JUAN R. DE VELAZCO - CHILECITO

Tipo de Licencia **Por Razones de Salud**

Estado Aprobado Por **FLORES, NICOLASA DEL ROSARIO** el **09/04/2025** a las **12:04**

Dias concedidos **30**

A partir del **10/04/2025** al **09/05/2025**

Ley **N° 3870, Art. 48, Inc. C, Punto. II**

Dra. **NICOLASA FLORES**
DIRECTORA RECONOCIMIENTO
MEDICO PROFESIONAL - M.S.P.
M.P. N° 2221 - M.N. N° 774743

