

La Rioja a los 02 de Junio de 2025

Señor Director

Prof. Amado, Mario

S _____ / _____ D

Nº 14

La que suscribe Gross, Ariel D.N.I. 24249812, Docente Suplente de 6º B, me dirijo a usted para comunicarle que haré uso de licencia artículo 10.1 por fallecimiento, Ley 9911, el día 02/06/2025.

Sin otro motivo saludo a Usted con el respeto que se merece.

Gross Ariel

Recibido 02.06.25
07:47hs



Acta N°

Folio N°

Tomo N°

FOLIO

N° 15

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL

El suscrito Dr. Moraga Vaneza
 CERTIFICA que don Gros Dario Alfonso de sexo masculino Estado Civil Casado
 Nombre del Cónyuge: Bruna Rosa Profesión del Fallecido: Empresario
 domiciliado en: 132 Kilo Calle: Belinda Fernandez
 N° 59 del Departamento: Rosario de la Provincia de: La Pampa
 de: 59 años de edad - L.E. / L.C. / D.N.I. N° 17234936
 Cédula Identidad N° 17234936 Expedida por la Policía de:
 de nacionalidad Argentina Hijo de: Gros Alejandro y de doña: Cabral Adeline
 ha fallecido por: causa de un accidente en el lugar fallecimiento: clínica privada
 a la 01 de los meses de: junio de 200 25 a las horas 03:55
 a que consta por: haberle asistido (Haberlo asistido o reconocido el cadáver)

OTORGADO EN:

a los

01

dias del mes de

junio

de 200 25FIRMA DEL MEDICO
SELLO ACLARATORIOMoraga Vaneza
MEDICA
M.P. 285

DATOS DEL MEDICO

APELLIDO Y NOMBRES:

Moraga Vaneza

DOMICILIO: Calle

Belinda Fernandez

MATRICULA PROFESIONAL N°:

285

FOLIO:

N°: 550

Teléfono N°:

TOMO:



Categoría 1° - OE4600200
Ubicación Urbana - Zona 1 - Sector B
Dalmacio Vélez N° 842- TE: 0380-4426611
La Rioja - Capital

Correo electrónico - esc.franciscotelechea@gmail.com

1938- Creación Escuela N° 244 'Francisco Telechea' - 2024

La Rioja 05/06/2025

Director - Vice - Directora

Prof. Mario Amado

S _____ / _____ D

El/ La que suscribe Gross Ariel

D.N.I. 24.249.812 Docente/Prof. Responsable de 6° B

Tiene el agrado a dirigirse a Ud. Y por su intermedio ante quien
corresponda con el objeto de solicitar la justificación de la/s licencia10.4.....

Para el día 05/06/2025

Sin otro particular saludo a usted muy atte.

.....
Gross Ariel
Firma y Aclaración

Dirección: Fecha 05/06/25 y hora 7:37 recibido.



Justificado
Prof. MARIO AMADO
DIRECTOR TITULAR
Esc. N° 244 - Francisco Telechea
09-06-2025

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

1 00176094

Día Mes Año

06 06 2025

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **GROSS, JORGÉ ARIEL**

DNI: 24.249.812

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc ESC.N°248 FRANCISCA GERONIMA BARROS

Ide/Cue 0004600069
/4600209

Justificado

Diagnóstico: Diabetes

Código N°301285

Código de Licencia:

720 0 0

Control: 1/07/2025

Alta: / /

Desde: 6/06/2025 Hasta: 30/06/2025

Observaciones del Profesional



Nota Administrativa

OPCIONAL

D. CARLOS FERNANDEZ
Director General de Medicina
N.º 1313
Esq. Medicina Laboral

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