

La Rioja a los 02 de Junio de 2025



Señor Director
Prof. Amado, Mario

S _____ / _____ D

La que suscribe Ruarte Yessica, D.N.I. 30768984, Docente Suplente de 5° C, 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.



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL

El suscripto Dr.: Noriega Viana, SalvadorCERTIFICA que don G. Oss, Darío Alfonso de sexo masculino Estado Civil CasadoNombre del Cónyuge: Bruma Rosa Profesión del Fallecido: Empedrado Pl.domiciliado en: Bº Rieles Calle: Belinda TenandezNº 59 del Departamento: Rosario Vna P. del de la Provincia de: La Riojade: 59 años de edad - L.E. / L.C. / D.N.I. N° 17234916Cédula Identidad N° Expedida por la Policía de:de nacionalidad Argentina Hijo de: G. Oss, Alejandro Antonio y de doña: Cobral, Adelinaha fallecido por: para causas imprevistas irreversibles - Caen (lugar fallecimiento): clínica privada BRIel día 01 del mes de: junio de 2008 ZS, a las horas 03:55h.lo que consta por haberle asistido.

(Haberle asistido o reconocido el cadáver)

OTORGADO EN: La Rioja Capitala los 01 días del mes de junio de 2008 ZS.FIRMA DEL MEDICO
SELLO ACLARATORIONoriega Viana, Salvador
MEDICO
M.P. 2853

DATOS DEL MEDICO

APELLIDO Y NOMBRES: Noriega VianaDOMICILIO: Calle Belinda TenandezNº: 550 Teléfono N°:MATRICULA PROFESIONAL N°: 2853 FOLIO:

TOMO: