

10/6/25, 8:52 a.m.

Tria - Certificado de atención



# Constancia de Atención

## Dirección de Reconocimientos Médicos

La Rioja, 10 de Junio de 2025.

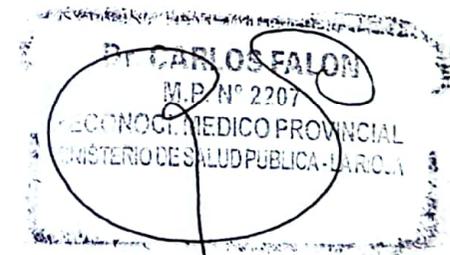
Dejo constancia que en el día de la fecha he asistido a Dario Ruben Rodriguez con Documento Nacional de Identidad: 25737865.

A quien se le ha concedido licencia durante 20 días a partir del 09-06-2025 al 28-06-2025.

Motivo: Licencia por Razones de Salud. Ley 3870 (Art. 48 - inc. c).

Se extiende la presente para presentar en Educación C - Docentes Nivel Primario.

**Carlos Alberto Falon .**  
Medicina del Trabajo



Impreso en **Acuario** el 10/06/2025 a las 08:52:48 hs.

