

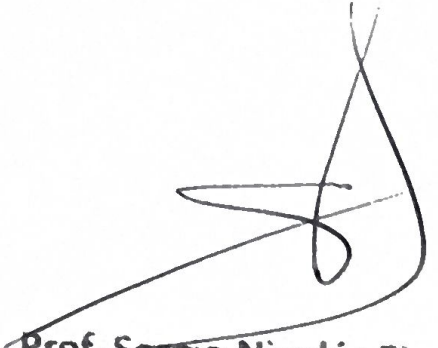
Olta, La Rioja, 21 de mayo de 2025

Sra. Directora
Mercado , Cintia
Escuela N° 214 Bajo Hondo
S / D

El que suscribe, Sergio Nicolás Figueroa, DNI
28.356.856, Profesor de Educación Física , que desempeñó en La Escuela N° 214
De Bajo Hondo, me dirijo a usted para comunicarle que haré uso de la licencia por paternidad
conforme a lo establecido en la Ley N° 9.655 y sus modificatorias, artículo 1°, inciso A).

Solicito se tenga a bien autorizar el usufructo de dicha licencia, la cual comenzará el día 21 de mayo
de 2025, por un periodo de 20 días corridos desde el nacimiento de mi hijo, con los 10 días previos al
parto ya considerados conforme a la normativa vigente. Adjunto a esta nota el certificado de
nacimiento correspondiente y ecografía.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para
saludarla atentamente.


Prof. Sergio Nicolás Figueroa
DNI 28.356.856

MINISTERIO DEL INTERIOR

SECRETARÍA DE DEFENSA NACIONAL

MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE

DATOS DE LA MADRE	APELLIDOS	Barras
	NOMBRES	Silvana Rosina -
	NACIONALIDAD	Argentina
	PRESENTA DOCUMENTO	☒ SI ☐ NO
	DOMICILIO	Victoria Riquelme 113, Bº La Plaza, Cda. General Belgrano, La Rioja

EDAD 31 años -

SIENDO EL PARTO SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MULTIPLE ☐ DEL QUE NACIEN UNO LA CANTIDAD DE 01

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO	Masculino
	PESO AL NACER	3600 gms
	EDAD GESTACIONAL	38 SEMANAS
	LUGAR DEL NACIMIENTO	La Rioja - Capital -
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR	

FECHA DE NACIMIENTO 21-05-2015
HORA DEL NAC 9:00 HORAS 4 8

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:		☒ ESTABLECIMIENTO SANITARIO	☐ DOMICILIO
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE	Hospital de la Madre y el Niño -	
	DOMICILIO	Av. 1er de Mayo	

IMPRESIONES DACTILOSCOPICAS:

ABRIR POR AQUI

ABRIR POR AQUI

ABRIR POR AQUI

INSTRUCCIONES DE USO:
LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO. LUEGO CIERRE LA SOLAPA

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES

EXPIDE EL CERTIFICADO EN LA CIUDAD DE La Rioja, LOS 21 DIAS DEL MES DE Mayo DE 2015. PROVINCIA DE La Rioja

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERO	APELLIDOS	Fernando Barros
	NOMBRES	Camila del Valle -
	MATRICULA PROFESIONAL	3652

AGENTE SANITARIO	APELLIDOS	
	NOMBRES	
	MATRICULA	

Firma y sello del medico partero agente sanitario	HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO SERVICIO DE OBSTETRICIA
---	---

NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO	
APELLIDO Y NOMBRE	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
INSTITUCION	

FIRMA DEL NOTIFICADOR

DIAGN

DIAGNOS

Cuello:	Visualizado
Pabellones auriculares:	derecho no visualizable
TORAX	
Conformación:	Adecuada
Áreas pulmonares:	Visualizadas
CORAZON	
Ritmo y frecuencia cardíaca:	Conservados
Situs visceral:	Solitus
Cavidades cardíacas:	Visualizadas
Grandes arterias:	Visualizadas
ABDOMEN	
Pared anterior:	Visualizado
Diafragma:	Visualizado
Higado:	Visualizado
Estómago:	Visualizado
Suprarrenales:	Visualizadas
Riñones:	Visualizados
Vejiga:	Visualizada
Intestino:	Visualizado
Canal anal:	Visualización limitada
Genitales externos:	Visualizado
MIEMBROS SUPERIORES	
Segmentos proximales:	Visualizado
Segmentos medios:	Visualizado
Manos:	Visualizada
MIEMBROS INFERIORES	
Segmentos proximales:	Visualizado
Segmentos medios:	Visualizado
Pies:	Visualizado
** Referencias:	

BIOMETRÍA

Edad gestacional (semanas + días):	31 + 2 según FUM
FPP:	16-06-2025
Diámetro transversal (DBP):	84 mm. Equivale en semanas y días a: 34 + 1



DR. JOSE HECTOR OCHOA
MP: 12147 ME-3352/95

Paciente: BRITOS ROSINA - Página 2 de 3