

CHILECITO (LR) 24 DE FEBRERO DE 2.025

A la Sra. Directora.

Jardín de Infantes N° 11 "28 de Mayo"

Lic. Olivera Cintia M.

Presente:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a los efectos de solicitar la Licencia Artículo 10.1 por el fallecimiento de mi padre acaecido el día 22 del corriente mes, adjunto toda la documentación requerida.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para saludar a
Usted atentamente.



Prof. Gomez Lorena

DNI N°: 26.095.130


CINTIA OLIVERA
EN EDUCACIÓN INICIAL
DIRECTORA

Acta N°

Folio N°

Tomo N°

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

(RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL)

El suscrito Dr.:

Vega Mario Belén

CERTIFICA que don

LIVERO JUAN PALANTINA

de sexo

Estado Civil

Nombre del Cónyuge:

Profesión del Fallecido:

domiciliado en:

Calle:

Cortés y Bazon

N° 524 del Departamento:

Chilacillo

de la Provincia de:

La Pampa

de:

84

años de edad - L.E. / L.C. / D.N.I. N°

6.717.624

Cédula Identidad N°

Expedida por la Policía de:

de nacionalidad:

Argentina

Hijo de:

y de doña:

ha fallecido por:

Pene respiratorio

en (lugar fallecimiento)

Sanatorio Riego

el día:

27

del mes de:

Febrero

de 20

25

a las horas

09:26

lo que consta por

Roberto Cruzado

(Haberte asistido o reconocido el cadáver)

OTORGADO EN:

Sanatorio Riego

a los

22

días del mes de

Febrero

de 20

25

FIRMA DE

SELLO APROBATORIO

DATOS DEL MEDICO

APELLIDO Y NOMBRES:

Vega Mario Belén

DOMICILIO: Calle

Cortés y Bazon

N° 524

Teléfono N°:

MATRICULA PROFESIONAL N°:

3401

FOLIO:

TOMO:

