

Sañogasta, Chilecito - La Rioja | 16 de abril de 2025

Doctora Stella Maris Víctor
Rectora del Instituto Privado San Pablo.

De mi mayor consideración me dirijo a usted y por su intermedio ante quien corresponda, con la finalidad de solicitar, lic. por fallecimiento de mi abuela en la ciudad de jachal san juan a 250 km de distancia de la ciudad de chilecito. Mi pedido está sustentado en la ley 9911 ART. 10.1. *Por fallecimiento de familiares: Al Trabajador de la Educación Titular, Interino y Suplente se le otorgará Licencia acorde al grado de consanguinidad y/o afinidad: ...Por familiares de Segundo grado: Hermanos, abuelos, nietos, hijos políticos. Tres (3) días hábiles.... Esta Licencia será ampliada en dos (2) días más corridos cuando, a raíz del duelo, el Trabajador de la Educación deba trasladarse a un lugar distante mayor a doscientos kilómetros (200 km) de su lugar de residencia habitual. La justificación de la Licencia se deberá hacer con la presentación del certificado de defunción o aviso fúnebre.*
Adjunto Copia de acta de defunción.

Sin otro particular y a la espera de una pronta respuesta saludo a Ud. atentamente muchas gracias.

Sosa Leandro Javier

D.N.I. N° 32.689.304


Dra. STELLA MARIS VÍCTOR
RECTORA
Instituto Privado San Pablo
Dpto. Chilecito - Pcia. de La Rioja

Recibido 16/4/2025



REGISTRO DEL
ESTADO CIVIL
Y CAPACIDAD
DE LAS
PERSONAS
SAN JUAN

1352	2025	27
Oficina	Año	Acta

En la Oficina del Registro Civil de **JACHAL** de la Localidad de **San José De Jáchal** Dpto **Jáchal**, Provincia de **San Juan**, República Argentina, a los **14 de Abril de 2025** yo Oficial Público de este Registro, Inscribo la

DEFUNCIÓN

De **Amalia Eildia LOBOS**.-

Doc. D.N.I. **0.767.335** Sexo **Femenino** Nacionalidad **Argentina**.-

Domicilio **Jujuy N° 393 B° Fronteras Argentinas San José De Jáchal - San Juan**.-

Hija de **Se ignora** .-

y de **Mariana Lobos**.-

nacida en **San Juan - San Juan - ARGENTINA** el día **23 de Mayo de 1929** .-

Ocurrida en **San José De Jáchal - San Juan - ARGENTINA** el día **12 de Abril de 2025**
a las **23:00 horas**.-

Causa de la defunción **Paro cardiorespiratorio** .-

Certificado médico expedido por **Guillermo Trias Carratú** Matrícula **4576** .-

Declarante **Mariano Jesus Sosa** Doc. D.N.I. **37.832.771** .-

Domicilio **Jujuy N°393 B° Fronteras Argentinas San José De Jáchal -San Juan - ARGENTINA** .-

Obra en virtud de **Lo manifestado por el/la declarante**.-

Los restos seran inhumados en el cementerio **Cementerio Municipal de Jáchal** de la Localidad de **San José De Jáchal** , Provincia de **San Juan - ARGENTINA**.-

CERTIFICADO MEDICO N° 31300



LILIANA G. TAPIA
DELEGADA DE JACHAL
REG. DEL ESTADO CIVIL Y CAP. DE LAS PERS.



REPUBLICA ARGENTINA
 PROVINCIA DE SAN JUAN
 DIRECCIÓN DE REGISTRO DEL ESTADO
 CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

CERTIFICO: Que el presente documento es copia auténtica de su original, tomado de la base de datos informatizada del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas.

Oficina N° 1352

Se expide la presente en San Juan, a los 14 días del mes de Abril del año 2025



Sello de la Oficina

LILIANA G. TAPIA
 DELEGADA DE AGHAL
 REG. DEL ESTADO CIVIL Y CAP. DE LAS PERS
 Funcionario Autorizante.

En el presente documento se encuentran cumplimentados todos los trámites de legalización de la Provincia de San Juan (Art. 1 Ley 213-C)
 LP 213-C Artículo 1°.- Serán tenidos por auténticos y debidamente legalizados todos los documentos, sean originales, copias de cualquier especie, constancias, certificaciones o testimonios, expedidos por los Oficiales Encargados del Registro Civil, que obran en los límites de sus atribuciones.



REIMPRESION

SAN JUAN SERVICIOS

DGR SAN JUAN

SUCURSAL 5813 TERMINAL 5308
 FECHA 10/04/2025 HORA 10.40.21
 CAJERO 84989 TRANS 390730475

IDENTIFICACION 84111111111

CONCEPTO TASA RETRIBUTIVA DE SERVICIO

IMPUESTO TS 84111111111 - TRS

FORMA PAGO EFECTIVO

TOTAL PESOS \$ 1000

REIMPRESION

IMPORTE PAGADO \$ 1000

REIMPRESION

TICKET VALIDO SIN INTERVENCION
 CODIGO SEGURIDAD 314 - 084989

POR CUENTA Y ORDEN DE
 BAHCO DE SAN JUAN

REIMPRESION

84320258411111110000100000260102000000
 000000007FFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFF
 FFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFFF
 Plataforma OnLine V.0 2.301

