

SOLICITUD DE INASISTENCIA

A la Directora de la Escuela N° 94 "EDUARDO DE LA FUENTE"

Profesora: Nancy Ramona Flores.

La/el que Suscribe:

APELLIDO Y NOMBRE: González Saida Marianela.

CARGO: Maestra De Grado Suplente.

AÑO A CARGO: 3° Ciclo.

Solicita JUSTIFICACIÓN de la Inasistencia del día 04/04/25

Sin otro particular saludo a Usted muy atentamente.-

Gonzalez Saida Marianela.

D.N.I 38.479.770.

Visto y atento a lo informado JUSTIFICASE/ INJUSTIFICASE la inasistencia de el/la Profesor/ra González Saida Marianela .

Incurrida el día 04/04/25

DIRECTOR/RA