Villa Santa Rita de Catuna 14 de Noviembre del 2024

Sr.

**Profesor**: Lucio Diaz

**Rector ISFD Ceferino Quintero**

S---------------------------D--------------------------

El que suscribe **Profesor**: **MONTIVERO**, Ramón Alejandro D. N. I: 33.418.651

 Tiene el agrado de dirigirse a usted y por su digno intermedio ante quien corresponda (autoridades ministerio de Educación Ciencia y Tecnología Provincia de La Rioja) los fines documentación con el solo propósito de gestionar **Licencia por Paternidad** de acuerdo a lo expresado/ establecido en **Art. N° 6 Ley N° 9.655.**

Adjunto a la presente Documentación que a continuación paso detallar:

1. Fotocopia D.N.I
2. Fotocopia Acta convivencia
3. Certificado médico donde se explicita **probable fecha de parto** Refrendado por Dr. **ROSSI**, Cristian Darío **médico toco ginecólogo MP:2023**

 Sin otro particular aprovecho la oportunidad para saludar a usted con el respeto y la consideración que se merece.

 Atentamente

 **Firma**-----------------------------------------------------

**Aclaración**: Montivero, Ramón Alejandro

 D.N.I: 33.418.651