

Olta (La Rioja) 19 de Marzo de 2025

A la directora

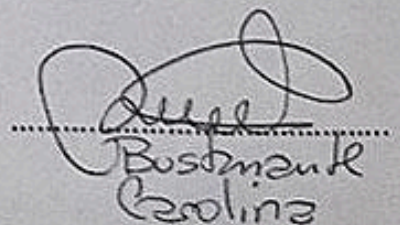
Esc. N° 267 Gral. A. V. Peñaloza

Prof. Campos Beatriz

S _____ / _____ D

La que suscribe prof. Bustamante Carolina Gisela D.N.I. 28.545.524, tiene el agrado de dirigirse a usted a los efectos de comunicarle que en el día de la fecha no asistiré a mi lugar de trabajo, porque tengo que asistir a capital a realizar los trámites requerido por entidad oficial del misterio de educación de la provincia, requisito solicitado al momento de la titularización del cargo de maestro en la convocatoria del de 25 de febrero del corriente año.

Sin otro particular saludo a usted muy atte.



Bustamante
Carolina

MEDI FAM S.R.L.

Avda Facundo Quiroga N°661 - La Rioja

CENTRAL - LA RIOJA - CAPITAL

CONSTANCIA DE ATENCION MÉDICA

1	00171909	
Día	Mes	Año
19	03	2025

Para ser presentado en: **MINISTERIO DE EDUCACION**

Apellido y Nombre del Empleado: **BUSTAMANTE, CAROLINA GISE**

DNI: 28.545.524

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc **ESC.N°267 GRAL.ANGEL VICENTE PEÑALCZAJC.**

Ide/Cue 0004600524

Diagnóstico: Consulta De Estudio

Código N°601200

Alta:

Código de Licencia:



Justificado

Desde: 19/03/2025

Hasta: 19/03/2025

Control:

7100 0 0

Observaciones del Profesional



Dr. RUBEN CEJAS MARIÑO
MEDFAM LABORAL
MEDICO CLINICO - M.P. 525

Nota Adm.

Este comprobante debe ser presentado dentro de las 24hs de emisión ante Autoridad Superior.