

Día	Mes	Año
06	03	2025

CONSTANCIA DE ALTA MÉDICA

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

Apellido y Nombre del Empleado: **DONOFRIO ALANIZ, VERONICA**

DNI: 28.152.448

Organismo / Establecimiento / Unidad / Etc: **ESC.N°364**

Ide/Cue: 0004600532

Otros Establecimientos:

Situación de Revista:

Titular
 Interino
 Familiar
 Suplente

Diagnóstico: **Trastorno depresivo**

Código N°081099

Certifica Alta

Médico Tratante: **FERREYRA, FERNANDO**

Matrícula: 1.819

Justifica ALTA

Alta a partir del: **7/03/2025**

Observaciones:

ALTA MEDICA A SUS TAREAS HABITUALES

Notificado:

Firma del Agente:

Aclaración:

Donofrio Alaniz U

DNI

28 152 448



(Handwritten signature)
Nestor Agüero Ramallo
 Médico Psiquiatra
 M. P. 3267