

Nonogasta,..... de.....de 2024

A La

Directora del Jardín de Infantes Núcleo N° 4. Nonogasta

Prof. Mirta Graciela Sosa

S..... D.

La que suscribe Prof. Illana, Andrea.. DNI N° 23.420.724.. Se dirige a Ud a fin de solicitarle Licencia. Por Atención de Salud Ley N° 9.911 Art. 7.1.2. (Por Exámenes médicos pre ocupacionales preventivos) desde el día...16.....hasta...17..del mes de Diciembre del corriente año

Atentamente.

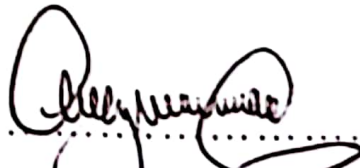
.....


Firma

Justificada SI NO

Firma y Sello responsable



.....

Prof. Mirta Graciela Sosa
VICE DIRECTORA INTERINA
Jardín de Infantes Núcleo N° 4
Nonogasta (L. R.)



Dra. Luna Bustamante Patricia

Tocoginecologa - M.P.: 1327

R/p. Dejo contenido S. J. Hays. Onthes
de 510119 Dr. 25420724 n nugo
10/2012, nacido en la
Don Julia a m. trabajo 10 a des

16/12/24

Dra. Luna Bustamante Patricia
Tocoginecologa - M.P.: 1327

Timoteo Gordillo 230 - Tel.: (03825) 429462
Clínica San Nicolás S.R.L. - La Plata 240
Tel.: (03825) 425000 - Chilecito - Pcia. de La Rioja