

Nonogasta, 13... de Noviembre de 2024

A La
Vice-Directora
Del Jardín de Infantes Núcleo N° 4. Nonogasta
Prof. Mirta Graciela Sosa
S...../.....D.

La que suscribe Prof. Villalobos Maria Alejandra DNI N° 23098673... se dirige a Ud. a fin de solicitarle Licencia. Por Atención de Salud Ley N° 9.911 Art. 7.1.2. (por exámenes médicos preocupacionales preventivos) desde el día... 14... hasta... 15... del mes de Noviembre... del corriente año

Atentamente.



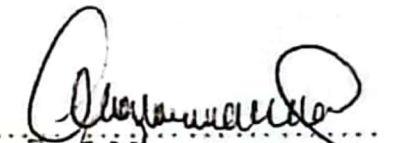
Firma

Justificada SI NO



Firma del responsable...




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



HOSPITAL

Eleazar Herrera Motta
CHILECITO - LA RIOJA



Dejo constancia Sr. Villalobos
monio de jandro dni 25048673 se nudo
lojanculo y monogafio onuch la a
justica en re Trabajo la 2 dia.

Dra. Luna Bustamante Patricia
TOCOGINECOLOGIA
P.P. 4327

[Signature]

14/11/24

TEL: (03825) 429629 - 427511 FAX: (03825) 429629