Chilecito, 6 de Noviembre del 2024

Señora Coordinadora del Centro de Formación Profesional

Sra. El Khazen Teresa Del Carmen

S...../.....D

De mi mayor consideración, tengo el agrado de dirigirme a usted y ante quien corresponda con el objeto de informar que los días 07 y 08 del corriente mes y año, estaré haciendo uso de la Licencia Ginecológica contemplada en la Ley 8.744 Art. 2

Sin otro particular me despido de Ud. muy atte.

Prof. González Martínez Rita Gabriela

D.N.I: 39.297.540

Dra. Luna Bustamante Patricia

Tocoginecologa - M.P.: 1327

R/p. Dejo constancia Sr. Gonzalez

Rito Fernando de 28 años edad

Dni 38297540 x [illegible]

[illegible]

Para justifico en su trabajo x 2 días

Dra. Luna Bustamante Patricia
TOCOGINECOLOGA
M.P.: 1327

7/11/24

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