



San Juan
Gobierno

Ministerio de
Salud

C. Salud: C°S° CARMEN IBONE SILVA
Servicio: ZONA SANITARIA I CENTRAL
Nombre y Apellido: MINISTERIO DE SALUD

Rp.

Dejo constancia de que
la Sra Telada Sonia
Camino DNI 22063760
realizó donación de
sangre en el día de
fecha.

17.
08.
25
Fecha

Dra. Gabriela Palacio
MÉDICA
MP. 5072
Cp.

Firma y Sello del Profesional

Guandacol 17 de marzo 2025

Directora Jardín de Infantes N°51 "Papa Francisco"

Prof. Levi Gallegos

S/D

De mi mayor consideración me dirijo a usted con el motivo de informarle que el día de la fecha del corriente mes y año haré uso de la Lic. Contemplada en el Art. 10.3 por donación de sangre.

Sin otro motivo me despido de usted con el respeto que se merece. Atentamente.

Prof: Tejada Carina

D.N.I.N°: 22.063.760

Carina Tejada
PROF. DE NIVEL INICIAL
ORIENTACIÓN EN INFORMÁTICA

Prof. GALLEGOS LEV
DIRECTORA INTERINA
JARDIN DE INFANTES N° 51 "PAPA FRANCISCO"
GUANDACOL - DPTO. GRAL. FELIPE VARELA
M.E.C.yT. - LA RIOJA

Recibido
17.03-25

