

Guandacol, 09 de abril de 2.025

Sra. Directora

Instituto Superior de Formación Docente y Técnica. Profesional. Gral. Felipe Varela. Guandacol

Mg. Adriana González

S-----/-----D

De mi mayor consideración:

La que suscribe, Prof. Yolanda Rearte, DNI N° 21 866 494, docente de su institución tiene el agrado de dirigirse a Ud. a los efectos de justificar mi inasistencia del día 15 de abril del corriente año, por Ley 6.395, estudios ginecológicos.

Para su constancia, anexo certificado médico.

Sin otro particular, saludo a Ud. con el respeto que se merece.



YOLANDA DEL V. REARTE
Prof. Titular y Ed. Catedra
Especialista en Gestión y
Métodos Docentes



DR. OSCAR BRUNO PALACIO

Medico Generalista

M.D. 1976

Certifico y lo pto
yolanda del valle

A parte de 21 360.484
necesito 2 (dos) dias de

licencia laboral para
realizar estudios y

entre febrero y mayo
a partir del 15-04-75

DR. OSCAR BRUNO PALACIO
MEDICO GENERALISTA
M.D. 1976