

Tama, 8 de abril de 2.025

Sra. Directora del JIN N 10

Prof. Romero, Margot

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

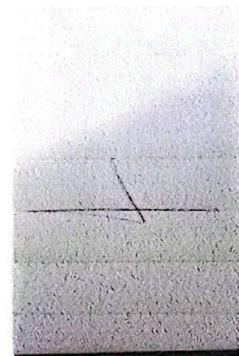
La que suscribe Prof. Jessica Andrea López DNI 33395330 tiene el agrado de dirigirse a usted a fin de comunicarle que el día martes del corriente mes no asistiré a mi lugar de trabajo, por ello hare uso del Artículo 10.3 por donación de sangre amparada por la ley 9.911.
adjunto a la misma certificado medico

Sin otro particular saludo a ud atte..

Profesora de Nivel Inicial

Jessica Andrea López

D.N.I 33395330



**HOSPITAL ZONAL LUIS AGOTE
SERVICIO DE HEMOTERAPIA
CERTIFICADO DE DONACIÓN DE SANGRE**

Apellido Y Nombre: Lopez Jessica

D.N.I. Nº 33.395.330 Edad: 36

Fecha De Nac: 06/11/88

Estado Civil Sol Domicilio: Tarma.

Cantidad Donada: 450 Cc. De Sangre

Fecha 08/04/25

Mónica Elsa Vaninet
Lic. en Bioquímica
Jefe Servicio de Hemoterapia
M.P. 140- DNI 15.415.833

Firma Jefe de Servicio