

Nonogasta, 01 de noviembre de 2024

Al Rector I.S.F.T.P – CENTRO EDUCATIVO NONOGASTA

PROF. Lic. Claudio P. Barrionuevo

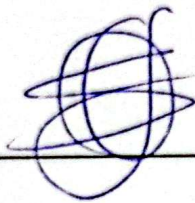
S / D

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Usted a efectos de solicitar se justifique la inasistencia, de acuerdo a la Ley Provincial N° 9.911 art. 10. Inc. 4, del día 4 de noviembre del corriente año, Por Razón Particular.

Sin otro particular, saludo a Usted atentamente.

Firma del agente: _____



Apellido y Nombres: Mg. Ing. Sebastian Oscar Guidet Canovas

D.N.I. N° : 30688369

Lic. Claudio Patricio Barrionuevo
DIRECTOR SUPLENTE
INSTITUTO SUPERIOR F.T.P.
CENTRO EDUCATIVO NONOGASTA (L.R.)

