# *DDJJ PERSONAL*

***PERIODO:*** ***ago-22***

| *EMPLEADORA* | *COMPLETAR SEGÚN SOLAPA GREMIO-CATEG-FUNCION* | | |
|---|---|---|---|
| | *GREMIO* | *CATEGORIA* | *FUNCION* |
| | | | |
| *TRANSHAX SH* | *SINDICATO CAMIONEROS (40/89)* | *CONDUCTORES 1 CAT.* | *CHOFER FLOTA PESADA* |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Susana Barrera
TRANSHAX S.H.

***FIRMA RESPONSABLE***