MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS
MENDOZA

Otorg. 13 / 12 / 23

Venc. 13 / 12 / 24

INSPECCIÓN GENERAL



VÁLIDA POR UN (1) AÑO

No válida: Si cambia de tareas (cambio de puesto de trabajo) y/o cambio de actividad.

Declaro conocer la reglamentación vigente

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: Andrea Aldecoa

LE / LC / DNI N° 28.979.514

Fecha de Nacimiento: 24/06/81

Edad 42

Nacionalidad Arg.

Domicilio Sixto Videla (N) 153 - La Consulta

Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndolo/a:

PARA ESTUDIO:

PARA TRABAJO: X

Riesgo al que está expuesto

FIRMA DEL SOLICITANTE

ALDECOA ANDREA LUCILA
SUB DIRECTOR
FIRMA DE AUTORIDAD
CONTROL Y SALUD URBANA
Municipalidad de San Carlos

CONTROL MEDICO

Ex Cl: Normal

A el: Normal

RX T: Normal

Dr. Purpura Adrian
Mat. 7548
Sub Director D. RR. HH. Sal.
Municipalidad de San Carlos

Apto P.
13/12/23

INSPECCIONES REALIZADAS

	DÍA	MES	AÑO
N° de Doc			

FIRMA DEL INSPECCIONADO

N° de Doc

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SI	NO

DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO

	DÍA	MES	AÑO
N° de Doc			

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad	SI	NO

DESCRIPCION DEL PUESTO DE TRABAJO

	DÍA	MES	AÑO
N° de Doc			

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR