Municipalidad de San Carlos
MENDOZA

Otorg 06 / 06 / 23

Venc 06 / 06 / 24

INSPECCIÓN GENERAL



VÁLIDA POR UN (1) AÑO

No válida: si cambia de tarea (cambio de puesto de trabajo) y/o cambio de actividad

Declaro conocer la reglamentación vigente.

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: Isabel Ortiz

LE / LC / DNI N°: 24.668.127

Fecha de Nacimiento: 08/04/1975

Edad: 44

Nacionalidad: Arg.

Domicilio: Bº Los Robles 1434 E. Bustos

Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndolo/a:

PARA ESTUDIO:

PARA TRABAJO: X

Riesgo al que está expuesto

Lic. Yemina Ghilardi
A Cargo de Dirección
de Inspección General
Municipalidad de San Carlos

Firma solicitante

Firma Autoridad