MUNICIPALIDAD DE SAN CARLOS
MENDOZA

OTORG. 28 / 08 / 26
VENC. 28 / 08 / 27

INSPECCIÓN GENERAL



VALIDA POR UN AÑO

NO VÁLIDA: SI CAMBIA DE TAREAS
(cambio de puestos de trabajo)
y/o cambio de actividad

Declaro conocer la reglamentación vigente.

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: MUNIVAR. PEREW

LE / LC / DNI N°: 24.640.952

Fecha de nacimiento: 06/10/75.

Edad: 50.

Nacionalidad: ARGENTINO

Domicilio: Bº BL Bs/fy C-21- Cº.

Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndole.....

PARA ESTUDIO: .....

PARA TRABAJO: X

Riesgo al que está expuesto: .....

FIRMA DEL SOLICITANTE

María Agostina Espinoza
D.RR.HH. y Salud Laboral
Municipalidad de San Carlos
FIRMA DE AUTORIDAD

28/08/26

CONTROL MÉDICO

RX TX SIN PROBLS
AGUDOS
INTERNACIONAL CONFIRMA.
APTO (TRABAJO) NO
FUNCIONAL PEDIDO
VDRL.

Dr. CARLOS SAAVEDRA LOBOS
MEDICO Mat. 6481
Universidad Nacional de Cuyo

INSPEECCIONES REALIZADAS

DÍA	MES	AÑO

N° de Doc.

FIRMA DEL INSPECCIONADO

N° de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad | SI | NO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

N° de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR

Igual Actividad | SI | NO

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO

DÍA	MES	AÑO

N° de Doc.

FIRMA ACLARADA DEL INSPECTOR