



INCAPACIDAD - DATOS DEL TRABAJO

Nombre:

Secretaría:



PERIODO DE DURACIÓN

Periodo:

Doctor que Incapacitó:

Diagnóstico:



Copia Recursos Humanos

Elaboró:



INCAPACIDAD - DATOS DEL TRABAJO

Nombre:

Secretaría:



PERIODO DE DURACIÓN

Periodo:

Doctor que Incapacitó:

Diagnóstico:



Copia Jefe Inmediato

Elaboró:



INCAPACIDAD - DATOS DEL TRABAJO

Nombre:

Secretaría:



PERIODO DE DURACIÓN

Periodo:

Doctor que Incapacitó:

Diagnóstico:



Copia Trabajador

Elaboró: