

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL RÍO

Secretaría de Administración

Servicio Médico Municipal

Consulta:

Folio:

Nómina:





INCAPACIDAD - DATOS DEL TRABAJOR

Nombre:

Secretaría:



PERIODO DE DURACIÓN

Periodo:

Doctor que Incapacitó:

Diagnóstico:



Copia Recursos Humanos

Elaboró:



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL RÍO

Secretaría de Administración

Servicio Médico Municipal

Consulta:

Folio:

Nómina:

SAN JUAN DEL RÍ2024 - 2027

INCAPACIDAD - DATOS DEL TRABAJOR

Nombre:

Secretaría:



PERIODO DE DURACIÓN

Periodo:

Doctor que Incapacitó:

Diagnóstico:



Copia Jefe Inmediato

Elaboró:



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL RÍO

Secretaría de Administración

Consulta:

Folio:

Nómina:

Servicio Médico Municipal



INCAPACIDAD - DATOS DEL TRABAJOR

Nombre:

Secretaría:



PERIODO DE DURACIÓN

Periodo:

Doctor que Incapacitó:

Diagnóstico:

