3) FOJA DE SERVICIOS

RESOLUCIÓN O DECRETO (CONSIGNAR AÑO DEL ACTO)	FECHA DE INGRESO POSESION			MINISTERIO	DEPENDENCIA	CARGO	G.O.	CATE-GORIA	REGIMEN HORARIO	BAJA			MOTIVO
	DIA	MES	AÑO							DIA	MES	AÑO	

3 BIS) BONIFICACIONES

NORMA LEGAL Y AUTORIDAD QUE LA DICTA	FECHA			A PARTIR			BAJA			MOTIVO	EXPEDIENTE N°	AÑO	OBSERVACIONES
	D	M	A	D	M	A	D	M	A				

Nº DE LEGAJO	CONCEPTO	SUBCONCEPTO	INCISO	ZONA	PARTIDO	DEPENDENCIA	SECTOR	FUNCIÓN

4) FUNCIÓN Y DESTINO

FUNCIÓN	DESTINO	RESOLUCIÓN O DECRETO	INGRESO	EGRESO	OBSERVACIONES

5) LICENCIAS

RESOLUCIÓN O DECRETO	FECHA			MOTIVO	TERMINO	A PARTIR DE:		Con Sueldo	Con el 50 %	Sin Sueldo	OBSERVACIONES
	Día	Mes	Año			Día	Mes				

6) LICENCIAS

APELLIDO Y NOMBRES:.....

55/80

LICENCIAS – CONCEPTO: 06																					
CÓDIGO DE TRABAJO	DIRECCION DE PERSONAL			NÚMERO DE LEGAJO DE CONTADURIA	NORMA LEGAL			PERIODO						TOTAL DE DIAS TOMADOS O CONCEDIDOS			ACUMULADOS			OBSERVACIONES
	CONCEPTO	SUB CONCEPTO	INCISO		CODIGO	NÚMERO	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	CON SUELDO	CON 50 %	SIN SUELDO	CON SUELDO	CON 50 %	SIN SUELDO	
1/2	3/4	5/6	7	8/14	15	16/20	21/22	23/24	25/26	27/28	29/30	31/32	33/34	35/37	38/40	41/43	44/46	47/49	50/52	

7) CONCEPTO Y MENCIONES

FECHA			REFERENCIAS
Día	Mes	Año	

6) PENAS DISCIPLINARIAS

EXPEDIENTE		APLICADA POR		CALIDAD DE LA PENA Y MOTIVO	OBSERVACIONES
LETRA Y Nº	AÑO	DECRETO O RESOLUCIÓN	FECHA		

9)DOMICILIO

EXPEDIENTE		CALLE Y NUMERO	T.E.	PARTIDO Y LOCALIDAD	FIRMA DEL AGENTE	CODIGO DE:	
LETRA Y N°	FECHA					PARTIDO	LOCALIDAD
	8/7/25	ANOUNOEGUI 5606	1112365057	La matanza gonzalez	[illegible]		
				catán	Noelia gonzalez catán		
					08/07/25		
					09:48 hs.		

10) INCOMPATIBILIDAD

¿Jubilación, Pensión o Retiro? .....NO..... Ley número.....—..... Caja.....—.....

Monto mensual.....—..... Fecha de otorgamiento .....—.....

¿Desempeña algún otro cargo? .....NO.....

Nacional .....—.....

Provincial .....—.....

Municipal .....—.....

Lugar donde lo desempaña y horario .....—.....

.....

Monto del Sueldo, comisión u honorarios.....—..... Fecha de ingreso .....—.....

Otras actividades (carácter) .....—.....

Lugar donde las desempeña .....—.....

Monto del sueldo, comisión u honorarios .....—..... Fecha de ingreso.....—.....

OBSERVACIONES .....—.....

DECLARO, BAJO JURAMENTO, QUE LOS DATOS PRECEDENTES SON EXACTOS.

.....

Firma del Agente Gonzalez Castro
08/7/25 09:

11) EMBARGOS

EXPEDIENTE	FECHA			SUMA EMBARGADA	AUTORIDAD QUE ORDENA EL EMBARGO	NOMBRE DEL EJECUTANTE	FECHA DEL LEVANTAMIENTO DEL EMBARGO
Letra y N°	Día	Mes	Año				

12) DECLARACION DE BIENES

	FIRMA DEL AGENTE	FECHA
NO Poseo Bienes a mi Nombre	Jonathan Gonzalez Osorio	08/7/25 09:48 hs

Apellidos: MARZORATI **Nombres:** MARIA EDITH

Hijo de MARZORATTI VICTOR **y de** NIZ MARGARITA

Nacionalidad: ARGENTINA **Prov.:** BS. AS. **Ciudad o pueblo:** GONZALEZ CATAN

Nacido el día 07 **de** MARZO **de** 1972 **DNI:** 22393874 **Expedido por:** R.N.P

Profesión: ENFERMERA **Est. Civil:** CASADA **Domicilio:** ANDONAEGUI 5606.

Personal interviniente: PEVERI ALEJANDRO **Lugar:** GONZÁLEZ CATÁN

Día: 08 **Mes:** JULIO **Año:** 2025

JEFE DEL DEPTO. DE GESTION DE RRHH
PEVERI ALEJANDRO JAVIER
RESOLUCION 4303/09

Firma identificadora **Firma del identificado**

Sección Mano Izquierda					
	Pulgares	Indices	Medios	Anulares	Meñiques
Sección Mano Derecha					

DOMICILIO: ANDONAEGUI 5606 - GONZÁLEZ CATÁN - LA MATANZA - BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: BUENOS AIRES

Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

CUIL: 23-22393874-4

PULGAR

IDARG22393874<4<<<<<<<<<<<<<<<
7203073F3107209ARG<<<<<<<<<<<2
MARZORATTI<<NATALIA<EDITH<<<<<

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / *Surname*
MARZORATTI

Nombre / *Name*
NATALIA EDITH

Sexo / *Sex*: F
Nacionalidad / *Nationality*: ARGENTINA
Ejemplar: A

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
07 MAR/ MAR 1972

Fecha de emisión / *Date of issue*
20 JUL/ JUL 2016

FIRMA IDENTIFICADOR / *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
20 JUL/ JUL 2031

Documento / *Document*
22.393.874

Trámite Nº / Of. ident.
00446567790
7108

Solicitud: 01110894467 / Cod.Segur: 737F84D6AA

Registro Nacional
de Reincidencia

Ministerio
de Justicia
República Argentina

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA

NOMBRE COMPLETO
MARZORATTI, NATALIA EDITH

TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO
D.N.I.: 22393874

FECHA DE NACIMIENTO
07/03/1972

NACIONALIDAD
Argentina

IMPRESIÓN DACTILAR

NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.

Buenos Aires, 22 de Abril del 2025

Art. 8 Inciso f) Ley Nro. 22.117

El presente Documento Digital es el Certificado de Antecedentes Penales conforme los términos de la Ley 25.506, el Decreto 2628/2002 y el Decreto 283/2003, siendo su código de trámite: P27808326, de solicitud: 01110894467 y de seguridad: 737F84D6AA

Conforme a la Disposición D.N.R.N.R N° 3/2012 este documento electrónico firmado digitalmente constituye el único instrumento por el cual la Dirección Nacional del Registro Nacional de Reincidencia certifica los antecedentes penales, su validación se efectúa en: https://www.dnrec.jus.gov.ar/ConsultaCAP/

El plazo de validez del CERTIFICADO resulta de lo dispuesto por el Art 6° del Decreto Nº 2004/80 reglamentario de la Ley Nº 22.117

ADA Ana María

Digitally signed by ADA Ana María
Date: 2025.04.22 14:48:36 -03:00
Reason: Registro Nacional de Reincidencia
Location: Tucumán 1353. Capital Federal

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE SALUD

DECLARACION JURADA PARA AGREGAR AL LEGAJO PERSONAL

Ley N° 4672 – Incompatibilidades – Decreto Reglamentario N° 1433/1946

Apellido: MARZORATI

Nombre: Natalia EDITH

Repartición donde trabaja: HIGA SIMPLEMENTE EVITA

Cargo Actual: ENFERMERA

(#)-¿Goza de alguna Jubilación, Pensión o Retiro? SI [X] NO [X]

NACIONAL [X] PROVINCIAL [X] MUNICIPAL [X] OTROS [X]

(#)-¿Desempeña otro cargo? SI [X] NO [X] ¿Cuál?: —

Jurisdicción:

NACIONAL [X] PROVINCIAL [X] MUNICIPAL [X] OTROS [X]

Lugar donde lo desempeña y horario: —

Fecha de Ingreso: —

(#)-¿Desempeño otro cargo? SI [X] NO [X] ¿Cuál?: —

Jurisdicción:

NACIONAL [X] PROVINCIAL [X] MUNICIPAL [X] OTROS [X]

Lugar donde lo desempeño: —

Fecha de Ingreso: — Fecha de Egreso: — Casual de Ceses: —

¿Posee Procesos Penales Pendientes en su contra? SI [X] NO [X]

¿Ha sido condenado en Causa Criminal? SI [X] NO [X]

¿Se encuentra Inhabilitado para ejercer Cargo Público? SI [X] NO [X]

¿Ha sido rehabilitado? SI [X] NO [X]

Otras actividades (Carácter): —

Fecha de Ingreso: — Fecha de Egreso: — Casual de Ceses: —

OBSERVACIONES: —

DECLARO, BAJO JURAMENTO DE LEY, QUE LOS DATOS PRECEDENTES SON RIGUROSAMENTE EXACTOS

(#)-Testar lo que no corresponda

FECHA: 8/7/25

FIRMA

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE HA SIDO PUESTA EN MI PRESENCIA, DE PUÑO Y LETRA DE QUIEN LA SUSCRIBE.

JEFE DEL DEPTO DE GESTION DE RRHH
PEVERI, ALEJANDRO JAVIER
RESOLUCION 3303/09

FIRMA FUNCIONARIO
QUE SUSCRIBE