

REPORTE ESPECIFICO DE INCAPACIDAD LABORAL POR TRABAJADOR ORDENADO POR FECHA DE EMISION DE LA INCAPACIDAD

Situación Laboral Actual del Trabajador

Cédula de Identidad	Nombre(s) y Apellido(s)	Tipo de Trabajador	Cargo	Ubic. Administrativa
---------------------	-------------------------	--------------------	-------	----------------------

Datos de Incapacidad Laboral

Tipo de Trabajador	Cargo	Ubic. Administrativa	Fecha Desde	Fecha Hasta	Días Incapacidad Laboral	Diagnóstico Médico	Médico Tratante	Estatus	Observación
--------------------	-------	----------------------	-------------	-------------	--------------------------	--------------------	-----------------	---------	-------------

Cantidad de Incapacidades Laborales: 0

Total Días de Incapacidad Laboral: 0

Fecha de Impresión: 17/04/2024

Oficina de Gestión Humana / División de Servicios Social y Asistencial