



DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO  
**FORMATO DE INCAPACIDAD**

FECHA		
13	02	2020
DÍA	MES	AÑO



Regordo Reano Ralph J.  
Primer Apellido Segundo Apellido Nombres

SEXO M ☒ F ☐ EDAD: 22 CÓDIGO 2015 117 041  
PROGRAMA Ing. Ambiental y Suelo SEMESTRE 10.

CONTIGENCIA TOTAL DÍAS EXCUSA ENTIDAD REMITENTE  
☐ Enf. General 45- I. Nacional Matrimonial  
☐ Lic. Maternidad Cuarenta y cinco  
☐ Enf. Profesional 29/01/20 Fecha de Finalización 13/03/20  
☐ Accidente

RESUMEN CLÍNICO Y DIAGNOSTICO Lesiones personales  
Fausto Vizcaino Brito Muro Muro  
PROFESIONAL QUE EXPIDE INCAPACIDAD PROFESIONAL QUE TRANSCRIBE LA INCAPACIDAD FIRMA Y SELLO

**NOTA:** esta incapacidad será de uso exclusivo para los diferentes trámites que se surten al interior de la Universidad del Magdalena