



DIRECCIÓN DE BIENESTAR UNIVERSITARIO
FORMATO DE INCAPACIDAD

FECHA		
28	11	2019
DÍA	MES	AÑO



YNUCE
Primer Apellido

Olivares
Segundo Apellido

Manuel Padra
Nombres

SEXO M ☐ F ☒

EDAD: 23

CÓDIGO 2013217110

PROGRAMA

J. Ambiental.

SEMESTRE

12.

CONTIGENCIA

- ☐ Enf. General
☒ Lic. Maternidad
☐ Enf. Profesional
☐ Accidente

TOTAL DÍAS EXCUSA

Número de Días 126
Letras Ciento Veintiseis.

ENTIDAD REMITENTE

Cineq. Lobero

Fecha de Inicio

08-11-2019

Fecha de Finalización

12-3-2020

RESUMEN CLÍNICO Y DIAGNOSTICO

Punto Normal. Pasaporte

PROFESIONAL QUE EXPIDE INCAPACIDAD

PROFESIONAL QUE TRANSCRIBE
LA INCAPACIDAD

FIRMA Y SELLO