



# INFORME EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL

PERSONAL TEMPORARIO PERSONAL DE COLONIAS U OTRO PERSONAL

DETALLAR (1): *Docente interesado*

Nº

*5.808*

Certifico que

*Colombo Uña, Leonardo*

(SI ES MUJER APELLIDO DE SOLTERA)

DOCUMENTO TIPO

L.C. ☐

L.E. ☐

DNI

*29.076.608*

Se declara

APTO ☒

APTO CON PREEXISTENCIA ☐

APTO PROVISORIO ☐

APTO Ley 22431 ☐

NO APTO ☐

EN RELACION A LA TAREA PROPUESTA :-

**APTO**

*13.8.08*

*GRACIELA J. MARTIGNONE*  
Firma del Responsable

(1) OBSERVACIONES PARA EL PERSONAL DE COLONIA: SI NO EXISTE CAMBIO DE FUNCION LA VALIDEZ DEL APTO ES DE 18 MESES A CONTAR DE LA FECHA ( RESOLUCION 320/ 99 art. 4º de la SRT)

*6430/08 6559/08*