

4. -INFORME DE RECONOCIMIENTO MEDICO

FECHA: 29/10/2.024

Apellido y Nombre: Ahumada Gladys

DNI: 29.306.341

Repartición: Jardín Costa Medina

DIAS DE LICENCIAS: 01 (día)

Concede desde: 22/10/2.024 hasta: 22/10/2.024 _ Alta Médica:

LEY: 9911/17

DTO:

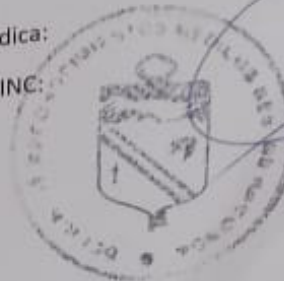
ORD:

ART: 5590

INC:

Observación: Día Preventivo

Medico:



Dr. José Luis A. Luna Cordova
M.P. 1209
Dir. Gral. Reconocimiento Médico
Municipalidad Capital - La Plata
Reconocimiento Médico

1. -INFORME DE RECONOCIMIENTO MEDICO

FECHA: 28/10/2024

Apellido y Nombre: Ahumada Gladys Alejandra

DNI: 29.306.341

Repartición: Jardín Costa Medina

DIAS DE LICENCIAS: 01 día

Concede desde: 25/10/2024 hasta: 25/10/2024 _ Alta Médica:

LEY: 9911/17

DTO:

ORD:

ART: 7 INC: 12

Observación: Estudios Ginecológicos

Medico:



Dr. José Luis A. Luna Cordova
M.P. 1209
Dir. Gral. Reconocimiento Médico
Municipalidad Capital - La Plata
Reconocimiento Médico

