

GRABADO: _____

Dirección Hospital de Urgencias

Oficina de Personal Internos 4165 - 4166 - 4167 Catamarca 441 - Córdoba Tel: 0351 4276200 www.cordoba.gov.ar

MODIFICACIÓN EVENTUAL DE MARCACIÓN

				Córdoba,	de	de
Al Sr.	Directo	r del				
S	/	D				
a los fines de	elevar los s		_			o ante quien corresponda zones de Servicio, a saber
Agente:				D.N.I. Nro	o.:	CARGO:
				 Hs. a		
				Hs. a		
Agente:	D.N		D.N.I. Nro	o.:	CARGO:	
Trabaja el	/	/ (de	Hs. a	Hs.	
				Hs. a		
Agente:				D N I Nr		CARGO:
	i: D.N.I. Nro.: a el / de Hs. a Hs.					CANGO.
				Hs. a		
Agente:				D.N.I. Nro	o.:	CARGO:
Trabaja el				Hs. a		
				Hs. a		
MOTIVO / FU						
Firma del Jefe del Área			Tomado Nota por Oficina de Personal			V° p/Dirección