|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **N° DE CARNET DE IDENTIDAD** |  |
| **INSTITUCIÓN/ESTABLECIMIENTO:** |  |
| **MUNICIPIO:** |  |
| **DEPARTAMENTO:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **N° DE ÍTEM:** |  |
| **FECHA DE INICIO LABORAL:** |  |
| **FECHA DE BAJA:** |  |

**IMPRIMA A COLOR**

**LLENE CON BOLIGRAFO AZUL Y LETRA MAYUSCULA, RECORTE Y PEGUE EL ROTULO EN LA TAPA DEL FOLDER**

**INDICATIVO:**

**1.-** En el acápite **INSTITUCIÓN/ESTABLECIMIENTO** ejemplo: PROGRAMA CHAGAS, C.S. SAN ANTONIO

**2.-** deje en blanco la **FECHA DE LA BAJA**