

CENTRO DE TRAB.

CARGO: Dependiente

FIRMA DEL INTERESADO:

FIRMA DEL FUNCIONARIO:

DA 179

EXPEDIENTE CARNE No 0235 LABORAL No2161015 26 MES FECHA EXPEDICION DATOS PERSONALES DIA MES AÑO PELO TALLA OJOS PESO PIEL FECHA NACIMIENTO DIRECCION ACTUAL:-

REGION: Mariano PROV Habana

NOTA: DE EFECTUARSE CAMBIO EN EL CARGO POR EL CUAL FUE EXPEDIDO ESTE, DEBERA DEVOLVERSE INMEDIATAMENTE.