

HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA
FORMATO Y DATOS PARA GAFETE LABORAL

NOMBRE (S).		
RFC.		
CURP.		
PUESTO O CARGO.		
ESTADO CIVIL.		
CALLE.		
NUMERO INTERIOR.		
NUMERO EXTERIOR.		
COLONIA.		
LOCALIDAD.		
MUNICIPIO.		
CODIGO POSTAL.		
TELEFONO FIJO.		
TELEFONO MOVIL.		
NIVEL DE ESTUDIO.		
CARRERA ESTUDIADA.		
CEDULA PROFESIONAL.		
CEDULA DE ESPECIALIDAD.		
CEDULA DE SUBESPECIALIDAD.		
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL.		
ALERGIAS.		
TIPO DE SANGRE.		
CORREO ELECTRONICO.		
RELACION LABORAL.		
CODIGO		
FUNCION REAL QUE DESEMPEÑA.		
PROPUESTA LABORAL	AUTORIDAD	SINDICAL
FECHA DE INGRESO		
AREA O SERVICIO.		
TURNO.		
NOMBRE EN CASO DE EMERGENCIA		
TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA		

NOMBRE Y FIRMA