

GAFETE INSTITUCIONAL - SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA, SECRETARÍA DE SALUD.

INDICACIONES:

- ESTE DOCUMENTO PDF DEBERÁ DESCARGARSE A SU EQUIPO DE CÓMPUTO Y ABRIRSE EN LA APLICACIÓN ADOBE READER PARA PODERLO EDITAR CORRECTAMENTE.
- SE DEBERÁ REQUISITAR CON LETRAS MAYÚCULAS ACENTUADAS.
- LA FOTOGRAFÍA DEBERÁ SER RECIENTE, FRONTAL Y CON EL ROSTRO DESCUBIERTO.
- LA PERSONA AUTORIZADA PARA FIRMAR COMO **TITULAR** DEBE CONTAR CON NOMBRAMIENTO Y CATEGORÍA DE **MANDO MEDIO O SUPERIOR**.
- EL GAFETE DEBERÁ SER IMPRESO A COLOR, DEBIDAMENTE SELLADO Y FIRMADO, ENMICADO, Y COMO LO INDICAN LAS CONDICIONES GENERALES DE TRABAJO, PORTARSE OBLIGATORIAMENTE EN EL HORARIO LABORAL O CUANDO SE ENCUENTREN DENTRO DE LAS UNIDADES DE TRABAJO.

EJEMPLOS:

PUESTO TRABAJADOR: M02035 - ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"

CENTRO DE ADSCRIPCIÓN: 2014870040 - HG SALINA CRUZ

TITULAR: JUAN CRUZ PÉREZ, DIRECTOR DEL HG SALINA CRUZ



<http://intranet.saludoax-admon.com/doctos/gafete.pdf>



OAXACA
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA



Datos Personales

RFC:
CURP:
Domicilio:

En caso de emergencia

Avisar a:
Teléfono:
Tipo de Sangre:
Padecimientos Médicos:

AUTORIZA

FIRMA Y SELLO

Firma del Trabajador

Vigencia autorizada: