

# CERTIFICADO DE TRABAJO

Dirección General de Recursos Humanos



120337

**Nombre(s) y Apellido(s)** AMELIA MENDOZA

**Documento N°** 5085053

**Fecha de nacimiento** 18/07/1990

**Edad** 30 años

**Celular** 0

**Teléfono** 0

**Dirección** KM 24 RUTA 2. Barrio: COMPAÑÍA TOLEDO. Ciudad: CAPIATA



**Grupo Ocupacional** LICENCIADOS DE BLANCO

Vínculo N°	1	Contratado
------------	---	------------

**Cargo** LICENCIADA EN ENFERMERIA

**Rubro** 88000

**Objeto de Gasto** 142

**Función desempeñada** LICENCIADA EN ENFERMERIA

**Decreto N° / Resolución N°** 6914

**Fecha de incorporación** 27/11/2014

**Antigüedad** 6 año(s), 5 mes(es)

**Carga Horaria** Mensual 96 Semanal 24

**Horario** SABADOS Y DOMINGOS DE 07:00 A 19:00 HS.

**Categoría Presupuestaria** XS2 **Salario** 3.942.000

**Vigencia** 01/01/2021 - 31/12/2021

**Lugar de servicio** 88000 - HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LIMPIO

**Dirección** AVENIDA SAN JOSE 231. Barrio: Sin datos. Ciudad: LIMPIO

**Teléfono** -

**Realizado por**

**Aprobado por**

\_\_\_\_\_  
Jefe/a de Recursos Humanos

\_\_\_\_\_  
Director/a del Servicio y/o Dependencia

Firma y sello

Firma y sello

**Observación:** Lo declarado es bajo fé de juramento.-

Expedido el: 25/05/2021