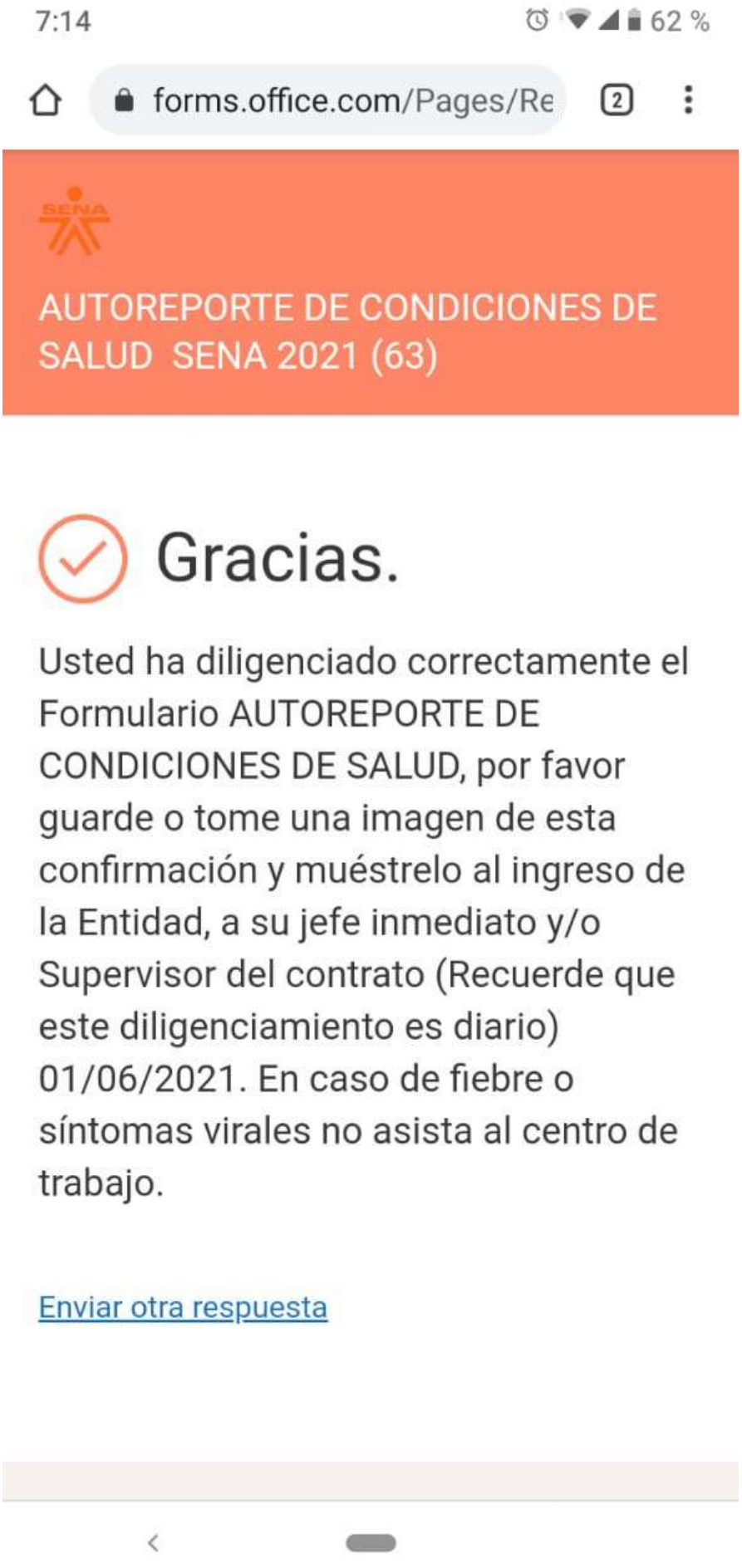
EVIDENCIA 13.3



7:34 98 %
forms.office.com/Pages/Re

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)

Gracias.

Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 02/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.

Enviar otra respuesta

7:16 38 %
forms.office.com/Pages/Re

AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD SENA 2021 (63)

Gracias.

Usted ha diligenciado correctamente el Formulario AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD, por favor guarde o tome una imagen de esta confirmación y muéstrelo al ingreso de la Entidad, a su jefe inmediato y/o Supervisor del contrato (Recuerde que este diligenciamiento es diario) 06/7/2021. En caso de fiebre o síntomas virales no asista al centro de trabajo.

Enviar otra respuesta