



Universidad Nacional del Nordeste
Facultad de Medicina
Dirección de Gestión en Personal

LA PRESENTE ACTA ES IMPRESCINDIBLE PARA COMUNICAR LA TOMA DE POSESION DE CARGO A LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE A LOS FINES DE EFECTIVIZARSE POR PLANILLA LOS RESPECTIVOS PAGOS DE HABERES

En la ciudad de Corrientes, a los __ días del mes de _____ del año _____. Habiéndose presentado el Sr. _____ exhibiendo su nombramiento de las Autoridades de la Facultad de Medicina de Corrientes para desempeñar el cargo de _____ Pda. Ppal..1110 Función _____.... Inc. ..11.... Item.....903.....Parcial ..073... Sueldo Básico \$Presupuesto año. _____.. según Resolución N° _____ a partir del.._____. Previa presentación de constancia de haber prestado juramento de fidelidad a la Constitución Nacional, fue puesto en posesión de su cargo por el suscripto, firmado para constancia por ante mí.-

.....
Firma del Agente

.....
Firma Director Personal

.....
Aclaración