

Señor Director del Centro Nacional
De Reconocimientos Médicos
De la Provincia de La Pampa
S _____ / _____ D

En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 11° del Decreto 3413/79, se solicita que vuestro organismo practique el reconocimiento de Aptitud Psicofísico al portador de la presente, quien desempeñará funciones en esta Facultad.

Sirva la presente de atenta nota de elevación.-

INGRESO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NACIONAL

APELLIDO Y NOMBRES:

Estudios que se solicitan:

Análisis de:

Día y Hora.....

- 1) Orina Completa
- 2) Eritrosedimentación
- 3) Glucemia
- 4) V.D.R.L.
- 5) Latex – Chagas

Radiografía de Torax.