



UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA

CREDENCIAL LOCADORES DESTACADOS EN LA UNALM

Apellidos:

Nombres:

Número DNI:

Condición:



Facultad [.....]

Escuela de Posgrado [...]

Área donde labora:

.....

Anexo:.....

Condición de Trabajo: Trabajador(a) FDA [.....] Locador(a) de Servicio UNALM [.....]

Frecuencia y tiempo de permanencia en el campus:

| Día | Lun [.....] | Mar [.....] | Mie [.....] | Jue [.....] | Vie [.....] | Sab [.....] |
|-------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Hora | de.....a..... | de.....a..... | de.....a..... | de.....a..... | de.....a..... | de.....a..... |

Vigencia mensual: del al de del 2020.

V°B° Nombre y Firma Director o Jefe

V°B° Decano

Autorización: Dirección General de Administración

Nota: Las actividades presenciales se encuentran restringidas al mínimo indispensable.

Los firmantes declaran conocer la importancia de las labores a realizar de forma presencial y se comprometen a coadyuvar y supervisar que el locador autorizado cumpla con usar los equipos de protección personal contra el COVID-19 y de advertir una situación de contagio informar inmediatamente al Centro Médico.