



UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA

CREDENCIAL LOCADORES DESTACADOS EN LA UNALM

Apellidos:

Nombres:

Número DNI:

Condición:

Facultad [.....]

Escuela de Posgrado [...]

(foto)

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.