



 **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**

#  Área de Seguridad y Salud en el Trabajo

HACE CONSTAR:

Que el Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cedula de ciudadanía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumplió con la entrega del certificado Médico Ocupacional según la normatividad legal vigente.

Nota: La presente constancia tiene validez únicamente de manera interna en la entidad, con el fin de dar cumplimiento a la Resolución 2346 de 2007 y demás normas que apliquen.

Generado en Villavicencio, el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#

#

#  Seguridad y Salud en el Trabajo