



**República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional**  
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

**Informe**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO I – PLANILLA DE RETORNO A LA PRESENCIALIDAD PROGRAMADA

---

Por medio de la presente ..... (NOMBRE Y APELLIDO) que me desempeño en la Sede del CCT-PN y a los efectos de participar en el reinicio de actividades presenciales programadas, elijo concurrir para cumplir la jornada completa en el establecimiento al menos los dos días por semana que se detallan en la siguiente planilla:

NOMBRE y APELLIDO DNI	Departamento/Área- Oficina	días que elige en la semana para concurrir de manera presencial
-----------------------	-------------------------------	---

He sido informado de la DI-2021-18-APN-CCTPATNOR#CONICET, del PROTOCOLO COVID-19 y del RELEVAMIENTO de CONDICIONES COVID de la Sede del CCT PN.

.....

Lugar y Fecha

.....

Firma

