



DEPARTAMENTO	ODONTOESTOMATOLOGIA
SERVICIO	
<u>DATOS DEL JEFE DE DEPARTAMENTO</u>	
APELLIDOS	ASCONA SALAZAR
NOMBRES	NIRTON KENNEDY
DNI	33433042
CEL:	976619208

[illegible]

FECHA DE ELABORACION:		
-----------------------	--	--

INGRESO:		HORARIO		
		INGRESO	SALIDA	H
M	TURNO MAÑANA	8:00 a.m.	14:00 PM	6h
T	TURNO TARDE	14:00 PM	20:00 PM	6h
N	TURNO NOCHE	7:30 a.m.	19:30 PM	12h
GD	GUARDIA DIURNA	8:00 a.m.	20:00 PM	12h
GN	GUARDIA NOCTURNA	20:00 PM	8:00 a.m.	12h
M/T	MAÑANA/TARDE	8:00 a.m.	20:00 PM	12h
D	DIA	8:00 a.m.	20:00 PM	12h
V	VACACIONES			
L	LUCENA			
O	ONOMASTICO			
E	EFERADO			

Firma del Coordinador

Firma del Jefe Unidad de Personal

Firma del Director del Hospital

Firmado digitalmente:
ASCONA SALAZAR NIRTON
KENNEDY FIR 33433042 hard
Cargo: Jefe del departamento de
odontoestomatologia
Soy autor del documento
Fecha: 10/04/2026 13:46:56