

NOMBRE MONTAÑEZ GARCIA MARIO
ALBERTO

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| DEPARTAMENTO | PTAR |
| CARGO | AYUDANTE |
| NUM. DE NOMINA | 020 |
| EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A: | PILAR LAGUNASSOLANO 7331840123 |
| TIPO DE SANGRE | O ⁺ |