

**NOMBRE**

**MORALES VALDEZ MONSERRAT**

<b>DEPARTAMENTO</b>	UNIDAD ADMINISTRATIVA
<b>CARGO</b>	CAJERO
<b>NUM. DE NOMINA</b>	159
<b>EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR A:</b>	CLAUDIA VALDEZ ARCE 7333327175
<b>TIPO DE SANGRE</b>	O <sup>+</sup>