





| NOMBRE | PULIDO RANGEL ALEJANDRO |
|--------------------------------|-------------------------|
| DEPARTAMENTO | PLANTA POTABILIZADORA |
| CARGO | OPERADOR PLANTA |
| CARGO | POTABILIZADORA |
| NUM. DE NOMINA | 105 |
| EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR | ALBA M. PULIDO RANGEL |
| A: | 7332946359 |
| TIPO DE SANGRE | O ⁺ |



