

BOLSA DE TRABAJO

Nombre de la empresa o institución:

Localidad:

Delegación Regional a la que pertenece:

Puesto a cubrir:

Carga horaria:

Salario:

Requisitos: Matrícula Provincial

Datos de contacto:

**Firma y Aclaración
del Kinesiólogo de referencia**

**Firma y Aclaración
del solicitante**