



powered by

navigate^o

Registro de actividades para el empleador

Yo, _____, completé satisfactoriamente la Actividad de bienestar 2019, Averiguación de
Nombre en letra de imprenta
riesgos personales de salud:

- Obtuve más información sobre mis antecedentes médicos familiares.
- Consideré mis propios riesgos de salud.
- Programé una cita médica para averiguar u obtener información. (Si es necesario).

Firma:

Fecha:
