

MEDICINA  
PREVENTIVA



CARNÉ DE CONTROL EN SALUD

**AGUSTINA BELEN**

NOMBRE

**BRAÑAS ARTIGAS**

APELLIDO

**5.686.711-1**

**02/12/2024**

DOCUMENTO

VÁLIDO HASTA



Dra. MARIA BURRUSO

Médico de Referencia

Mat. 10000

**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**

Intendencia de Maldonado  
CONSTRUCCIÓN HUMANA



**AGUSTINA  
BRAÑAS**

**C.I.: 56867111**

Exp. 30/11/2023  
Val. 30/11/2026

Graciela Mussio  
Directora de Higiene y Bromatología

B



**REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY**  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome

**BRAÑAS ARTIGAS**

Nombre / Nome

**AGUSTINA BELÉN**

Nacionalidad / Nacionalidade

**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

**02/09/2002**

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

**MALDONADO/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade

**5.686.711-1**

Expedición / Expedição

**06/07/2023**

Vencimiento / Vencimento

**06/07/2023**

Firma del Titular / Assinatura do Titular

