=======En el día de la fecha, recibí del Departamento de Personal de la Facultad de Ciencias Exactas y naturales, nota dirigida a las autoridades locales del Ministerio de Salud Pública y Medio Ambiente, ante quienes se certifica mi identidad y condición de Agente Docente de esta Unidad Académica, con el propósito de que yo cumpla ante ese organismo con los requisitos exigidos para obtener el certificado de aptitud psicofísica que me habilite a ingresar en la Administración Pública Nacional tal como lo prescribe la Ley 22140 y el Decreto N° 3413/79 Art. 11 Inc. C)=========================================================

=======Hago constar que he sido informado que dicho organismo es, por así expresarlo las normas antes mencionadas, la única autoridad competente para expedir el certificado mencionado. ================================================================

 FIRMA ……………………………………………………………………………………………………

 ACLARACIÓN ………………………………………………………………………………………….

 D.N.I. N° ………………………………………………………………………………………………..