

Córdoba, 22 de noviembre de 2023

**Hospital Nacional de Clínicas**

**Directora de Departamento de Enfermería**

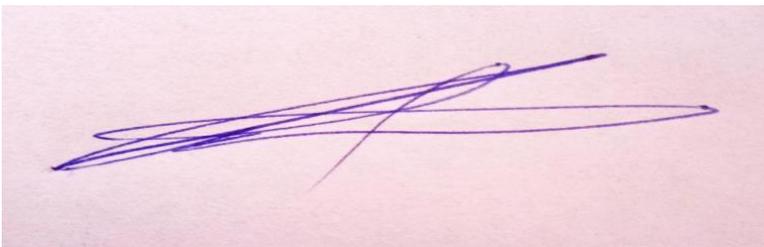
**Lic. Cristina Acosta**

S\_\_\_\_\_/\_\_\_\_D

Por la presente, quien suscribe Torres Oliva, Georgina Giselle DNI 40681916, me dirijo a Ud. para informar mi renuncia al Contrato de Locación de Servicios de Profesional Independiente con el Hospital Nacional de Clínicas a partir del día 30 de noviembre del corriente año.

Sin otro particular, saluda atte.

Georgina Torres Oliva  
DNI: 40681916 MP: 23748

A photograph of a handwritten signature in blue ink on a light-colored surface. The signature is stylized and appears to be 'Georgina Torres Oliva'.

