



N°

Fecha:

FORMULARIO DE CERTIFICACION DE DESCARGO

Personal Legislativo y Administrativo

Agradecemos certificar los cargos del (la) funcionario(a).....

C.I.....

UNIDAD	PENDIENTES	OBSERVACIONES		FIRMA , SELLO Y FECHA
Area Organizacional del dependiente	Documentación y otros () TIENE () NO TIENE			Fecha...../...../.....
Unidad de Activos Fijos	Activos Fijos Materiales,etc () TIENE () NO TIENE			Fecha...../...../.....
Unidad de Activos Fijos Senado (solo funcionarios de Brigadas)	Activos Fijos Materiales, etc. () TIENE () NO TIENE			Fecha...../...../.....
Unidad de Contabilidad	Efectivo y otros descargos () TIENE () NO TIENE			Fecha...../...../.....
Sección de Servicios Técnicos	Equipos Materiales, etc. () TIENE () NO TIENE			Fecha...../...../.....
Unidad de Administración de personal	Documentación, File y otros () TIENE () NO TIENE	REG: PERSONAL	CONTROL DE PERSONAL	Fecha...../...../.....
Dirección de Recursos Humanos	Documentación y otros () TIENE () NO TIENE	D.J.B.R.	CREDENCIAL	Fecha...../...../.....

Las certificaciones deben ser necesariamente firmadas por la máxima autoridad o responsable del Area Organizacional Certificante

Original: File Personal Copia 1: Interesado Copia 2: Planillas Copia 3: D.RR.HH.

Firma del (la) funcionario (a)