

SOLICITUD DE ALTA

FECHA:  
CÓDIGO:



DIRECTIVA..... COMISIÓN..... BANCADA.....  
BRIGADA..... COMITÉ..... PLATAFORMA CIUDADANA.....

ASESOR DE GESTIÓN PARLAMENTARIA  
DEPENDIENTE DE.....

ALTA

APELLIDO PATERNO	APELIIDO MATERNO	APELLIDO CASADA	NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE CONCLUSIÓN	SUELDO

ÁREA DE PROCESO	REG.PERS	PLANILLAS	UAP	BIENESTAR SOCIAL	DIRECCIÓN RRHH	INFORMÁTICA
	1	2	3	4	5	6

.....  
SELLO Y FIRMA DE DIPUTADO (A) TITULAR

TÍTULO EN PROVISIÓN NACIONAL/ CERTIFICADO DE EGRESO/ TÉCNICO SUPERIOR	EXPERIENCIA GENERAL	EXPERIENCIA EN FUNCIÓN PÚBLICA

FAVOR ADJUNTAR COPIA SIMPLE DEL TÍTULO EN PROVISIÓN NACIONAL/CERTIFICADO DE EGRESO/ TÉCNICO SUPERIOR

NOTA: LOS TRÁMITES DE ALTAS SERÁN VIABLES UNA VEZ COMPLETADA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

.....

