



SOLICITUD DE CERTIFICACIONES

(Uso exclusivo del personal activo)

Fecha de solicitud:

DÍA	MES	AÑO

Señor:
Abg. LUIS FERNANDO CUELLAR CAMARGO
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS
CÁMARA DE DIPUTADOS
Presente.-

De mi consideración:

Mediante la presente solicito a usted tenga a bien emitir la siguiente Certificación: (Marcar con una X la casilla según el tipo de certificado que requiere)

Certificado de Trabajo.

Certificado de Aportes.

Certificación para Afiliación

Asimismo, solicito se tome en cuenta que dicho certificado contenga la siguiente información: (Marque con una X la casilla según el tipo de certificación que requiere)

Nombre Completo.

Certificación detallada (cargos y fechas). Haber mensual.

Gestiones **Desde:**

Hasta:

Sin otro particular, Saludo a usted muy atentamente.

Firma:

Nombre completo:

Nº Cédula de Identidad:

Nº de celular:

- Para toda solicitud de certificaciones, deberá adjuntarse fotocopia de Cédula de Identidad del solicitante y/o formulario de alta (según corresponda).
- Todo Trámite se entregará previa Presentación de Cédula de Identidad del solicitante o Poder Notariado.
- El certificado estará a disposición del solicitante por el lapso de tres meses a partir de su recepción, posteriormente se procederá a su archivo correspondiente.