

## SOLICITUD DE ALTA

**FECHA:**  
**CÓDIGO:**



DIRECTIVA..... COMISIÓN..... BANCADA..... ASESOR DE APOYO A LA GESTIÓN  
 BRIGADA..... COMITÉ..... PLATAFORMA CIUDADANA..... PARLAMENTARIA DEPENDIENTE  
 DE.....

### ALTA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO 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	INFORMÁTICA	DIRECCIÓN RRHH
	1	2	3	4	5	6

**CEL:**

.....  
**SELLO Y FIRMA DEL DIPUTADO (A)**  
**TITULAR**

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