



ORGANISMO JUDICIAL

SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS
CLASIFICACION DE PUESTOS Y ADMINISTRACION DE SUELDOS

FO-SRH-CP-43

SOLICITUD DE CERTIFICACIONES

Expediente:	
Nombre del solicitante:	
Activo:	No. de Gafete:
Inactivo:	No. de DPI:
Fecha de solicitud:	
Puesto:	
Tipo de certificación:	
Rango de Fecha del:	Al:
Certificación de Especificación de Puesto Correlativo:	<input type="checkbox"/> Certificación de manejo de Bienes y Fondos en la especificación de puesto Correlativo: <input type="checkbox"/>
Teléfono para localizar:	
Firma: _____	

