



ORGANISMO JUDICIAL

SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS
ARCHIVO DE PERSONAL
FO-SRH-AP-022

SOLICITUD DE CERTIFICACIONES PARA PAGO DE PRESTACIONES JUBILACIÓN POSTMORTEM

Fecha: Guatemala, _____ de _____ de _____

Nombre Completo: _____

Números de teléfono para localizarlo/a, si su expediente se encuentra prestado en otra dependencia o en la Bodega de la Zona 18: _____

Instrucciones: Para poder completar el Formulario debe colocar en **Fecha de inicio:** la fecha en que tomó posesión del cargo que desea; **Fecha de Finalización:** la fecha cuando entregó el cargo. **Cantidad:** el número de certificaciones que desea.

Fecha de Inicio _____ **Fecha de Finalización** _____ **Cantidad** _____

Observaciones:

Firmar de recibido
(Cuando reciba los documentos solicitados)