

COMUNICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE AÑOS DE SERVICIO

DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE

DÍA	MES	AÑO

Atento a lo solicitado se procedió a verificar la Foja de Servicio del/la Sr./a

.....Maestro(a)

del departamento de Ficha de cobro.....

Cédula de Identidaddeducidos días de licencia sin sueldo,

se establece como fecha de cumplimiento de los y..... años de labor

docente el día

Elévese a la División Recursos Humanos.

Sello

Firma

DIVISIÓN RECURSOS HUMANOS

DÍA	MES	AÑO

Con lo informado elévese a consideración del nivel superior jerárquico.

Sello

Firma

CONSEJO DE EDUCACIÓN INICIAL Y PRIMARIA

DÍA	MES	AÑO

Pase a informe de la Unidad de Certificaciones y Peritajes Médicos de Codicen y hágase saber.

Sello

Firma

