

DIRECCIÓN NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS

DEPARTAMENTO DE PLANILLA GUIA DE INGRESO DE REQUISITOS

DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL DEPTO. DE PLANILLA PARA EL PAGO ADEUDADOS A DOCENTES

		Esta d	locumentación se utiliza	oara el pago de:	
	Déc	cimo tercer mes		Área Técnica	
Vacaciones			Difícil Acceso		
•		plimiento y deberá	incluirse con la docume	ntación descrita en el mismo,	cumpliendo con las características
que se mencionan en ca Cada funcionario descri correspondientes.		continuación del	perá completar la revisi	ón de los documentos mar	cando con un gancho las casillas
DOCUMENTOS DOCENTES		DOCENTES	DIRECTORES DE ESCUELA	FUNCIONARIO SEDE REGIONAL	FUNCIONARIO SEDE CENTRAL
1. Inio	cio de Labores				
cor De	rector. be venir con las firmas d	el Director del Cole	egio y del Director Region	npletamente legible, sin borra al. Con sellos del Colegio y de tivo: nombramiento, retorno	=
(Vi La	pia de Cédula gente) copia de la Cédula debe pia.	ser completament	e clara y legible. Se debe	presentar la original para cor	roborar la veracidad de la
del La	pia de Carnet Seguro Social (Vigente) Copia del Carnet del Se acidad de la copia.		ser completamente clara	y legible. Se debe presentar	la original para corroborar la
EN	EL CASO DE QUE EL DOC	CENTE TENGA DOS	NOMBRAMIENTOS:		
Rel	•	Director del Colegi	o y del Director de la Reg	ional (con bolígrafo).	
EN der 5. Inic Ind Rei El f cor	ntro del ramo): cio de Labores donde lica la fecha de ingreso. formulario de Inicio de L rector.	QUE SE ENCUENTE	EEN DE LICENCIA (Sin sue	o con lápiz, completamente l	egible, sin sobrescribir y sin líquido
COP	responde, el nombre de	be estar bien escri	to y se debe completar e		os, fecha correcta del inicio donde
FIRMA DE CERTIFICACIÓ 1. DOCENTE:			/IENTACION: (Nombre con letra	imprenta y legible)	
FECHA DE ENTREGA	FIRMA		CÉDULA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
2. DIRECTOR DE ESCU	ELA:		(Nombre	con letra imprenta y legible)	
FECHA DE ENTREGA	FIRMA		CÉDULA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
3. FUNCIONARIO DE S	SEDE REGIONAL:			(Nombre con letra impren	ta y legible)
FECHA DE ENTREGA	FIRMA		CÉDULA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
4. FUNCIONARIO DE S	SEDE CENTRAL:			_(Nombre con letra imprenta	a y legible)
FECHA DE RECIBIDO	FIRMA		CÉDULA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO