



DIRECCIÓN NACIONAL DE RECURSOS HUMANOS

**SOLICITUD DE APORTES DEL PLAN DE RETIRO
ANTICIPADO AUTOFINANCIABLE**

Dirección Regional de Educación:

Escuela:

Ubicación:

Nombre Completo:

Cédula:

Seguro Social:

Planilla:

Posición:

Teléfono:

Documento a entregar. Copia de Talonario de cheques con los dos descuento, copia de Seguro Social, copia de cedula, los mismo deben de ser autenticado por la Dirección Regional de Educación

Fecha de Solicitud:

Funcionario Responsable:

(Solo para uso de la Dirección)

Dirección Nacional Recursos Humanos

Departamento de planillas

Firma del Analista

Periodo a Devolver:

Fecha:

Monto a Devolver:

Fecha:

Dirección Nacional de Recursos Humanos

Firma del Jefe de Planillas