



INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS
DEPTO. DE COMPENSACIONES Y BENEFICIOS - ÁREA DE REGISTROS
SOLICITUD DE CONSTANCIA DE TRABAJO



DATOS GENERALES

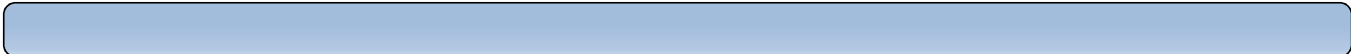
Fecha de solicitud.....	<input type="text"/>	Número de empleado.....:	<input type="text"/>
Nombre Completo.....	<input type="text"/>	DPI:	<input type="text"/>
Cargo que desempeña (o).....	<input type="text"/>		
La utilizará para.....	<input type="text"/>		
Labora actualmente en la institución.....:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

INDICAR CON UNA " X " EL TIPO DE CONSTANCIA QUE NECESITA

De extrabajador.... <input type="checkbox"/>	Trámite en Contraloría.. <input type="checkbox"/>	De Médico Residente, para reconocimiento académico... <input type="checkbox"/>
Para trámite por sobrevivencia ante el Departamento de Invalidez, Vejez y Sobrevivencia - IVS... <input type="checkbox"/>		

COMPLETAR ÚNICAMENTE SI DESEA AUTORIZAR LA ENTREGA A OTRA PERSONA

Esposa (o).... <input type="checkbox"/>	Hijo (a)..... <input type="checkbox"/>	Otro (a)..... <input type="checkbox"/>
Nombre	<input type="text"/>	DPI.....: <input type="text"/>
Firma de la persona autorizada.....	<input type="text"/>	



(Firma del solicitante)