Historial De Trabajo

A Partir de Marzo de 1,977

Nombre del afiliado: _____ **Número de afiliación:** _____

DPI del afiliado: _____ **Teléfono de casa:** _____ **Teléfono Celular:** _____

Nombre de la Empresa	No. Patronal	Períodos Laborados	
		Del	Al

Declaro que las empresas que incluyo en el presente documento son las ÚNICAS para las cuales laboré y coticé al Programa de IVS, de algunas no me fue posible conseguir las constancias laborales, por lo que autorizo al IGSS para que acepte como válida la información proporcionada y realice la investigación de las contribuciones realizadas al IGSS, de los números patronales consignados en el presente documento.

Lugar y fecha:

Guatemala, ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Día Mes Año

Firma del Solicitante:_____.

Vigente a partir de septiembre, 2018.