

SOLICITUD DE POSTULACION LEY DE RETIRO VOLUNTARIO

(Llenar de acuerdo a instrucciones contenidas en archivo "Instrucciones Formulario Retiro")

MUNICIPALIDAD:

CEDULA DE IDENTIDAD N°

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

GENERO Masculino Femenino

FECHA DE NACIMIENTO

DD

MM

AAAA

ANTIGÜEDAD EN EL MUNICIPIO

Años

Meses

ANTIGÜEDAD EN OTROS MUNICIPIOS

Años

Meses

CALIDAD JURIDICA Planta Contrata

REQUISITOS ESPECIALES No Si

JORNADA Horas Identificar

IDENTIFICACION ENFERMEDAD GRAVE

Firma solicitante

Uso exclusivo Municipalidad

FECHA DE RECEPCIÓN

DD

MM

AAAA

RESPONSABLE RECEPCION

FIRMA RECEPTOR _____

RENTA ENERO 2013 \$