

SOLICITUD DE POSTULACION LEY DE RETIRO VOLUNTARIO

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

MUNICIPALIDAD:

CEDULA DE IDENTIDAD N°

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

GENERO

Masculino

Femenino

FECHA DE NACIMIENTO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DD

MM

AAAA

RESPONSABLE RECEPCION

FIRMA RECEPTOR

RENTA ENERO 2013

\$