

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TIEMPO Y CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS

Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Seguro Social
Dirección Postal			

Solicito se me acredite para fines de retiro, de conformidad con las disposiciones de la Ley Núm. 91 del 29 de marzo de 2004, según enmendada, el tiempo que indico a continuación:

Preste servicios en _____
Escuela Privada Reconocida o Agencia Federal, Licencia con/sin sueldo, Beca de Estudio o Rama de las Fuerzas Armadas

Trabajo actualmente como maestro de _____, en
Categoría

Distrito Escolar, Pueblo o Municipio

_____ Fecha _____ Firma

Período por Año Fiscal ¹		Título del Puesto	Créditos Aprobados ²	Salario Mensual	
Comienzo ³ (día/ mes/año)	Terminación ⁴ (día/ mes/año)			Beca	Sueldo

En caso de ser necesario, favor de utilizar la tabla al dorso para continuar con la información de otros años.

CERTIFICO bajo mi firma y sello de esta _____ escuela o colegio, _____ municipio, _____ agencia, que la información que antecede es correcta, según consta en nuestros registros.

_____ Institución Privada o Dependencia Gubernamental

_____ Dirección Postal

() _____
Teléfono

_____ Nombre del Oficial Certificador

_____ Fecha

_____ Firma del Oficial Certificador

¹ Enumere cada período separadamente de acuerdo con los sueldos recibidos por la persona.

² En caso de estudios informar los créditos aprobados.

³ Se refiere a la fecha del Nombramiento, Alistamiento o Comienzo de Estudios.

⁴ Se refiere a la fecha de Cese, Licenciamiento o Fin de estudios.

