



Área de Servicios de Retiro

**RECONOCIMIENTO DE TIEMPO (RT) Y CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS PARA RT**  
**INSTRUCCIONES**

1. Este formulario se completará en computadora o en tinta utilizando letra de molde; la información debe ser exacta y completa.
2. Por cada concepto de reconocimiento de tiempo, tendrá que cumplimentar este documento.
3. Utilice el formulario "Solicitud de Crédito por Servicios No Cotizados" (SNC) SRM-SB-003 como referencia para conocer los documentos requeridos según el concepto que desea reconocer y certificar.

**INFORMACIÓN SOBRE EL PARTICIPANTE**

Nombre y Apellidos		Fecha de Nacimiento	Seguro Social
Sexo		Números de Teléfonos	
<input type="checkbox"/> Femenino	Res.		Correo Electrónico
<input type="checkbox"/> Masculino	Cel.		
Dirección Postal		Dirección Residencial <input type="checkbox"/> Igual a la	
_____		_____	
_____		_____	

Periodo por Año Fiscal <sub>1</sub>		Título del Puesto	Créditos Aprobados <sub>4</sub>	Salario Mensual	
Comienzo <sub>2</sub> (D-M-A)	Culminación <sub>3</sub> (D-M-A)			Beca	Sueldo

CERTIFICO bajo mi firma y sello de esta  Agencia Estatal,  Agencia Municipal,  Agencia Privada, que la información que antecede es correcta, según consta en nuestros registros.

\_\_\_\_\_  
Institución Privada o  
Dependencia Gubernamental

\_\_\_\_\_  
Fecha (D-M-A)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Oficial Certificador

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Oficial Certificador

\_\_\_\_\_  
Dirección Postal

- 1 Enumere cada periodo separadamente de acuerdo con los sueldos recibidos.
- 2 Fecha de nombramiento, designación o comienzo de estudios.
- 3 Fecha de cese, graduación o fin de estudios.
- 4 En caso de estudios, informe los créditos aprobados.

