



INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS
DEPTO. DE COMPENSACIONES Y BENEFICIOS - ÁREA DE ARCHIVO
SOLICITUD DE RECORD LABORAL



DATOS GENERALES

Fecha de solicitud.....	<input type="text"/>	Número (s) de empleado:	<input type="text"/>
Nombre Completo.....	<input type="text"/>	DPI.....	<input type="text"/>
Cargo que desempeña (o).....	<input type="text"/>		
La utilizará para.....	<input type="text"/>		
Teléfono.....	<input type="text"/>	Labora actualmente en la institución.....:	Si... <input type="checkbox"/> No... <input type="checkbox"/>

(Firma del solicitante)

Fecha de entrega.....	<input type="text"/>

(Firma de recibido)

