



SOLICITUD DE CERTIFICACION*
(FAVOR LLENAR EN LETRA DE MOLDE)

Fecha: _____

Nombre del solicitante: _____
Nombre Apellido paterno Apellido materno

Posición en la Compañía: _____

Nombre del PATRONO/Compañía: _____

Número Patronal: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Certifico que los datos ofrecidos en esta solicitud son ciertos

_____ Recoger _____ Correo _____ Correo Electrónico

Firma del solicitante _____
Cantidad solicitada _____

- *Importante:**
Al solicitar la certificación debe presentar:
- identificación con retrato
 - carta de autorización (si aplica)*

***Personal de ASUME**
Funcionario Autorizado: _____

Fecha en que se trabajó la solicitud: _____

Persona que recoge la certificación
Fecha: _____
Nombre: _____
Posición en la compañía: _____

Firma: _____

