



Solicitud de Certificación*

(Favor de 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: _____