



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	Correo Electrónico
<input type="checkbox"/> Femenino	Res.		
<input type="checkbox"/> Masculino	Cel.		
Dirección Postal		Dirección Residencial	<input type="checkbox"/> Igual a la Postal
_____		_____	
_____		_____	

Periodo por Año Fiscal ₁		Título del Puesto	Créditos Aprobados ₄	Salario Mensual	
Comienzo ₂ (D-M-A)	Culminación ₃ (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

Nombre del Oficial Certificador

Firma del Oficial Certificador

Fecha (D-M-A)

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.