

Atentamente solicito se me extienda a mi costa, una certificación de servicios, conforme a los datos que describo a continuación:

No. Registro

## I. DATOS GENERALES DEL SERVIDOR

1	1er. Apellido	2do. Apellido	Apellido de Casada
	1er. Nombre	2do. Nombre	3er. Nombre
2	Nombre tal como aparecía en su codo de cheque o boleta de acreditamiento a su cuenta:		
3	Si ha utilizado otro apellido de casada, favor indicarlo:		
4	No. de DPI:	8 No. de Afiliación al IGSS:	11 Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
5	Cédula de Vecindad:	9 No. de Teléfono:	12 Edad:
6	Fecha de Nacimiento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	10 Idioma: Maya <input type="checkbox"/> Xinca <input type="checkbox"/> Garífuna <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro: _____	13 Etnia: Maya <input type="checkbox"/> Xinca <input type="checkbox"/> Garífuna <input type="checkbox"/> Ladina <input type="checkbox"/> Otro: _____
7	Departamento y Municipio donde reside:		

## II. TIEMPO DE SERVICIO SOLICITADO

14	Títulos de los Puestos	Ministerio o Dependencia	Períodos		Renglón Presupuestario
			De	A	
15	Se encuentra laborando actualmente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	17	Fecha de entrega del último puesto:		
16	Se encuentra jubilado o pensionado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	18	Si falleció el servidor indicar fecha:		
19	Si se le extendió certificación anterior, indique número y año:				

Enterado de la pena relativa de perjurio, bajo juramento declaro que los datos consignados son verdaderos, responsabilizándome desde ya por las consecuencias penales, si resultare alguna falsedad.

20	Lugar y Fecha:	21	Firma del Solicitante:
----	----------------	----	------------------------

NOTA: Si la gestión es realizada por terceras personas, deberán presentar fotocopia de DPI y completarse la información siguiente:

Señor(a) Director(a) de la Oficina Nacional de Servicio Civil

Por medio de la presente, autorizo al Señor(a): \_\_\_\_\_

Que se identifica con número de DPI \_\_\_\_\_, para que pueda realizar en la dependencia a su cargo, las gestiones relativas a la presente solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante de la Certificación

\_\_\_\_\_  
Firma de quien realiza la gestión

### DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- Fotocopia simple legible del DPI del interesado.
- Fotocopia simple legible del carné de afiliación al IGSS del interesado o fotocopia simple de constancia de afiliación extendida por el mismo Instituto.
- Original de la solicitud.
- Si el servidor falleció adjuntar fotocopia simple de partida de defunción.
- Depósito monetario realizado en Banrural por valor de Q.16.50 por cada solicitud; cuenta número 3884048447; a nombre de Oficina Nacional de Servicio Civil.
- Se cobrará Q.2.50 por hoja adicional, al momento de entregarle la Certificación de servicios.
- Otros documentos que respalden el tiempo de servicio requerido.

### NOTA:

- La Oficina Nacional de Servicio Civil -ONSEC- certifica los años de 1,971 a 1,999
- Imprimir en hoja tamaño oficio y llenar con tinta azul.