



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano



SOLICITUD DE CERTIFICADO

Nro. _____

PERMANENTE: CONTRATADO: EX FUNCIONARIO: Fecha Solicitada:/..... /2021

NOMBRE Y APELLIDO:..... C.I. Nro.:.....

SERVICIO:..... CARGO ACTUAL:.....

SOLICITA CERTIFICADO DE TRABAJO PARA:

CONCURSO

CRÉDITO

FIRMA

Recibí Conforme (Firma)..... Aclaración.....Entregado el/...../.....

CONSTANCIA DE SOLICITUD DE TRABAJO

Recibido por: _____ Presentado el: ___/___/___ Para: _____

Nro. _____