

GRUPO DE ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA

FORMATO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO SALARIAL

DATOS DEL SOLICITANTE			
Número de Identificación		Expedida en	
Nombres y Apellidos			
Cargo			
Celular			
e-mail (correo Electrónico)			

DATOS DE LA SOLICITUD			
Fecha de la Solicitud			
Tiempo solicitado (Periodo en años)			
Fecha de Vinculación			
Si el certificado a expedir corresponde a un periodo anterior al año 1993, indique la(s) dependencia(s) donde laboró.			
Destino de la Solicitud.			
Numero de Consignación		Valor	
Entidad Financiera			
Firma			

RADICACION DE LA SOLICITUD (Diligenciado por la Oficina de Archivo y Correspondencia)			
Fecha de la Radicación			
Radicación	Numero		Año
Fecha posible Entrega			
Recibido por			

Formato para la Oficina de Archivo y Correspondencia

RADICACION DE LA SOLICITUD (Diligenciado por la Oficina de Archivo y Correspondencia)			
Número de Identificación		Expedida en	
Fecha de la Radicación			
Radicación	Numero		Año
Fecha posible Entrega			
Numero de Consignación		Valor	
Entidad Financiera			
Recibido por			

Formato para el Solicitante