
Agencia

Dirección

CERTIFICACIÓN DE LICENCIAS ACUMULADAS AL 30 DE JUNIO DE 2024

CERTIFICO que el informe que se acompaña corresponde a las licencias acumuladas al 30 de junio de 2024.

Nombre y Firma del Encargado de la
Asistencia

Teléfono

Fax

Fecha

Correo Electrónico

CERTIFICO que la información incluida en el CD que se acompaña está correcta, de acuerdo con los registros de esta oficina.

Nombre y Firma del Director de Recursos
Humanos o su Representante Autorizado

Fecha

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE HACIENDA

CERTIFICO que recibí el CD con el informe de licencias acumuladas al 30 de junio de 2024.

Nombre y Firma del Director de la División
de Cuentas o su Representante Autorizado

Fecha