|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **N° DE CARNET DE IDENTIDAD** |  |
| **INSTITUCIÓN:** |  |
| **ÁREA/UNIDAD/SECCIÓN:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **N° DE ÍTEM:** |  |
| **FECHA DE INICIO LABORAL:** |  |
| **FECHA DE BAJA:** |  |

**(ESTE INDICATIVO NO DEBE COLOCARLO EN SU FOLDER)**

**INDICATIVO: DEBE LLENAR CON LETRA MAYUSCULA**

**1.-** En el acápite **INSTITUCIÓN** escriba: MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

**2.-** En el acápite **ÁREA UNIDAD/SECCIÓN** escriba el lugar donde va ejercer sus funciones (EJEMPO: PROGRAMA SAFCI MUNICIPIO EL ALTO, UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS, VICEMINISTERIO DE DEPORTES, ETC.)

LLENADO A MANO (BOLÍGRAFO AZUL)

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **N° DE CARNET DE IDENTIDAD** |  |
| **INSTITUCIÓN:** |  |
| **ÁREA/UNIDAD/SECCIÓN:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **N° DE ÍTEM:** |  |
| **FECHA DE INICIO LABORAL:** |  |
| **FECHA DE BAJA:** |  |

**(ESTE INDICATIVO NO DEBE COLOCARLO EN SU FOLDER)**

**INDICATIVO: DEBE LLENAR CON LETRA MAYUSCULA**

**1.-** En el acápite **INSTITUCIÓN** escriba: MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES

**2.-** En el acápite **ÁREA UNIDAD/SECCIÓN** escriba el lugar donde va ejercer sus funciones (EJEMPO: PROGRAMA SAFCI MUNICIPIO EL ALTO, UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS, VICEMINISTERIO DE DEPORTES, ETC.)

**NOTA:** RECORTE EL ROTULO Y PEGUE EN SU FOLDER