

Gerencia de Gestión y Desarrollo Docente

Verificación de Documentos de Salida Empleados Docentes

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

FECHA: - -

Día Mes Año

I. IDENTIFICACION

CENTRO ACADÉMICO

FECHA DE INGRESO: - -

Día Mes Año

FECHA DE SALIDA: - -

Día Mes Año

TIPO DE CONTRATO: Fijo Temporero

PUESTO: CODIGO:

NOMBRE(S)

APELLIDO(S)

CEDULA DE IDENTIDAD Y ELECTORAL NO.

II. DESCRIPCION DEL DOCUMENTO

	SI	NO	N/A
1. SOLICITUD TERMINACION DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. CARTA DE SALIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. CARNET DEL DOCENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. LLAVE DEL LOCKER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. CANCELACION DE CORREO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. INACTIVO EN ORBI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ENTREVISTA DE SALIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ENVIO CALCULOS BENEFICIOS AL MAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. DESCARGO Y FINIQUITO LEGAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. EXCLUSION DEL PLAN COMPLEMENTARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. EXCLUSION DEL PLAN DE SEGURO DE VIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTROS, FAVOR ESPECIFIQUE:

VERIFICADO POR: FECHA: - -

Día Mes Año