APSE SINDICATO

DEPARTAMENTO LABORAL

BOLETA DE TRÁMITE TÍTULO I

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRE:_____ 1ER APELLIDO:_____ 2DO APELLIDO_____

DE IDENTIFICACIÓN: _____

CLASE DE PUESTO: _____

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: _____

TEL. INST.:_____ TEL. HABITACIÓN:_____ TEL. CELULAR: _____

CORREO ELECT. PERSONAL:_____ CORREO ELECT. MEP: _____

DOMICILIO: _____

DETALLE DEL TRÁMITE:

ATENDIDO (A) POR: _____

FIRMA:

PARA USO INTERNO

ASOCIADO (A) ☐

NO ASOCIADO (A) ☐

Central Telefónica: 2547-7800/ Tel. Directo Laboral: 2547-7855 Fax Laboral: 2233-3758/Apdo. 5131-100 San José C.R.

Correo Electrónico.: apseasesorialaboral@gmail.com