**RECLAMOS ADMINISTRATIVOS POR DIFERENCIAS SALARIALES**

**(Periodos Fiscales Vencidos)**

*Solicito atentamente un estudio salarial, de sumas que se me adeudan por concepto de:* (Marque con una equis (x) el rubro adeudado)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X** | **RUBRO SALARIAL** |  Periodo |  | **RUBRO SALARIAL** |  Periodo |
|  Desde |  Hasta |  **X** |  Desde | Hasta |
|   | Grupo Profesional |   |   |   | Aumento de Lecciones |   |   |
|   | Carrera Profesional |   |   |   | Recargo de Funciones |   |   |
|   | Onzavos |   |   |   | Zonaje |   |   |
|   | Ampliación Curso Lectivo |   |   |   | Zona de menor desarrollo |   |   |
|   | Funcionario de Hecho |   |   |   | Otros |   |   |

|  |
| --- |
| Nombre Completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**AUTORIZO COMO MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PARA CUALQUIER PROCESO EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN PÚBLICA.**  |
| Lugar donde Labora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@mep.go.cr  |
| Teléfonos; Habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Dirección exacta (Domicilio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adjunto: ( ) Certificación que respalda lo reclamado ( ) Certificación cuenta cliente ( ) Otros  |
| Firma del Interesado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DGTH-FOR-03-UTSU-0250****FORMULARIO RECLAMOS ADMINISTRATIVOS** **DEPARTAMENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y EXPEDIENTE LABORAL****UNIDAD DE TRÁMITES Y SERVICIOS AL USUARIO** |

 |
|  |

**RECLAMOS ADMINISTRATIVOS POR DIFERENCIAS SALARIALES**

**(Periodos Fiscales Vencidos)**

*Solicito atentamente un estudio salarial, de sumas que se me adeudan por concepto de:* (Marque con una equis (x) el rubro adeudado)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X** | **RUBRO SALARIAL** |  Periodo |  | **RUBRO SALARIAL** |  Periodo |
|  Desde |  Hasta |  **X** |  Desde | Hasta |
|   | Grupo Profesional |   |   |   | Aumento de Lecciones |   |   |
|   | Carrera Profesional |   |   |   | Recargo de Funciones |   |   |
|   | Onzavos |   |   |   | Zonaje |   |   |
|   | Ampliación Curso Lectivo |   |   |   | Zona de menor desarrollo |   |   |
|   | Funcionario de Hecho |   |   |   | Otros |   |   |
| Adjunto: ( ) Certificación que respalda lo reclamado ( ) Certificación cuenta cliente ( ) Otros |    |
| Firma del Interesado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |