**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |