Fecha de solicitud							
	UIO	GYE	AMB	LOJA	IBA	POR	CUE
Director Regional de Trabajo							
DATOS DEL EMPLEADOR							
Nombre o razón social							
No. RUC o cédula de identidad o ciudadanía							
DATOS DEL TRABAJADOR							
Nombres							
Apellidos							
Cédula de identidad o ciudadanía							
Fecha de nacimiento (campo obligatorio)							
Tiene jubilación del IESS	Si			No			
Tiene Contrato Colectivo	Si			No			
Tiene Ordenanza (para el caso de GAD's)	Si			No			
Cargo desempeñado							
Fecha de ingreso a la empresa							
Fecha de salida a la empresa							
Forma de terminación laboral	Despido intempestivo		Desahucio		Mutuo acuerdo		
Correo electrónico (obligatorio)							
Número telefónico (obligatorio)							
Dirección.							

REMUNERACIONES DE LOS ÚLTIMOS 60 MESES DESDE LA SALIDA DE LA INSTITUCIÓN (ESTE CAMPO DEBE SER LLENADO ÚNICAMENTE POR EL EMPLEADOR DE MANERA OBLIGATORIA)						
MESES	AÑO 0 (.....)	AÑO 1 (.....)	AÑO 2 (.....)	AÑO 3 (.....)	AÑO 4 (.....)	AÑO 5 (.....)
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						
JUNIO						
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						
TOTAL						

Considere el año 5, como el último año de servicio en la entidad.

Fondos de reserva \$ ()

Firma responsable de la información