

 <p>Ministerio del Trabajo</p>	SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE IMPEDIMENTO PARA EJERCER CARGO PÚBLICO PARA PERSONAS EXTRANJERAS NO RESIDENTES	FS-002
--	--	--------

I. FUNCIONARIO A QUIEN DIRIGE SU PETICIÓN

Director (a) de Control del Servicio Público:
Fecha y lugar de presentación:

II. DATOS DEL SOLICITANTE: (obligatorio)

APELLIDOS Y NOMBRES	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
DOMICILIO			
CALLE PRINCIPAL:	NUMERACIÓN:	CALLE SECUNDARIA:	BARRIO / SECTOR:
PROVINCIA - CIUDAD:	TELÉFONO FIJO:	TELEFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:

III. DECLARACIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACION DE LA RESPUESTA: (obligatorio)

1.- CORREO ELECTRÓNICO:
El ciudadano entiende y acepta que el medio de notificación será el correo electrónico señalado en el presente documento, de conformidad con lo que establece la Ley de Comercio Electrónico, Mensajes de Datos y Firma Electrónica y su Reglamento, sin perjuicio de que se acerque a las oficinas del Ministerio del Trabajo, ubicadas en la provincia de.....ciudad de..... a retirar la contestación física de su trámite.

IV. AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR RESPUESTA DE LA SOLICITUD. (opcional)

Autorizo a:.....portador (a) del documento de identificación Nro.....para que realice el trámite, reciba notificaciones, y/o resolución que se dicte respecto a esta solicitud.

V. REQUISITOS QUE DEBE ADJUNTAR AL PRESENTAR SU TRÁMITE.

Seleccione con una X la documentación que anexa a su trámite:
Requisitos Generales obligatorios:
* En caso de ser extranjero:
1.- Original del pasaporte (identificación y/o visa). <input type="checkbox"/>
2.- Adjuntar copia simple del pasaporte (identificación y/o visa). <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

Declaro bajo juramento que he leído el presente documento en su integridad y he verificado la documentación ingresada con los requisitos legalmente establecidos y declarados en el presente formulario. Declaro además conocer que el resultado de esta solicitud estará sujeto al análisis que en derecho corresponda y que es de mi entera responsabilidad la falta de requisitos y el seguimiento del trámite.
--

VI. NOTA

La respuesta a su petición será remitida a su cuenta personal del Sistema de Gestión Documental Quipux.

Esta solicitud debe ser llenada con letra legible y presentada en original.
- Al momento de receptor la documentación en la ventanilla del MDT, por favor, la persona que entrega el trámite debe presentar lo solicitado en el apartado V de este documento.
- Una vez que su trámite es atendido en los plazos pertinentes, usted puede verificar su respuesta vía Quipux, para el efecto, usted debe estar registrado en el sistema Quipux y obtener la clave a través de la página: http://www.gestiondocumental.gob.ec/ , agregando únicamente como usuario su número de cédula y escogiendo la opción "¿Olvidó su contraseña?", la misma que le llegará automáticamente al correo electrónico que usted señaló al registrar su trámite.

VIII. FIRMA DE RESPONSABILIDAD (obligatorio)

Nombres y Apellidos:	Nro. Documento de Identificación:	Firma:
----------------------	-----------------------------------	--------