

Dirección General del Archivo Nacional  
Departamento Archivo Histórico  
Oficina de Certificaciones

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE AÑOS DE SERVICIO**

San José, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Certificar de: \_\_\_\_\_  
1 Apellido 2 Apellido Nombre

Conocido como: \_\_\_\_\_

Cédula N°: \_\_\_\_\_ Para efectos: \_\_\_\_\_

Los años de servicios laborados para:

PERIODO	INSTITUCIÓN	PUESTO	LUGAR
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Firma solicitante

Recibida el: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre solicitante

Por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Cédula

\_\_\_\_\_  
N° Teléfono

N° Solicitud: \_\_\_\_\_