

DOCUMENTOS REQUERIDOS DEL PARTICIPANTE

_____ de _____ de _____

Sr., Sra. o Srta. _____

Le invito a que visite nuestras oficinas el día _____ de _____ del 20____
a las _____ AM/PM

FAVOR TRAER LOS ORIGINALES Y COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

- () Tarjeta de Seguro Social (original y copia)
- () Identificación con foto (electoral, licencia, pasaporte (original y copia))
- () Certificación de la Universidad (Provista por Jueempleo) (Especialidad, Promedio, Mes y Año de Graduación)
- () Resume Reciente
- () Certificado de Salud
- () Carta de recomendación oficial de un(a) profesor(a) con el logo de la Institución Educativa
- () Certificación de No Deuda de Asume (original)
- () Certificación de No Deuda de Hacienda (original)
- () Autorización para relevo de información (Documento Adjunto)
- () Certificación de Composición Familiar (Documento Adjunto)
- () Certificación de Cuenta Bancaria. (Nombre del Banco, Núm. Cuenta, Núm. Ruta, Cuenta de Cheque o Ahorro)

Nota:

Escanear cada uno de los documentos con su nombre, en la parte de notas en su solicitud por el portal de Internet.

Recuerde anotar el Nombre de Usuario y Contraseña en un lugar seguro, para su acceso al portal de Internet.

Su caso será atendido por: _____