

Unidad Académica: _____

Nombre de proyecto: _____

Código de proyecto: _____

Fecha de solicitud: _____

SOLICITUD ESPECIAL DE PAGO DE PLANILLA

Se reporta la siguiente situación de:

___ incumplimiento ___ incapacidad ___ vacaciones ___ permisos especiales

de la persona contratada por parte de FUNDEPREDI para efectos del trámite de pago de planilla y reportes que correspondan a la CCSS e INS.

NOMBRE	CÉDULA	CURSO	FECHAS (INICIO Y FIN)

Explicación de la situación y solicitud del trámite:

Atentamente,

(Nombre y Firma Encargado/a del proyecto)

(Visto bueno jefatura Unidad Académica)