



Ministerio de Transporte
y Obras Públicas



Ministerio de Transporte y Obras Públicas

REGISTRO DE FIRMA, SUMILLA Y DATOS PERSONALES ACTUALIZADOS DE LOS SERVIDORES/AS DEL MTOP

LUGAR DE TRABAJO	
NOMBRES	
APELLIDOS	
CEDULA	
CARGO ACTUAL	
FECHA DE INGRESO	
NUMERO TELEFONICO	
CORREO ELECTRONICO	
DOMICILIO	

Firma	Sumilla
(utilizar bolígrafo azul)	(utilizar bolígrafo azul)

AUTORIDAD QUE CERTIFICA LA INFORMACION

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
FECHA DE ACTUALIZACION	CARGO

Nota: La sumilla que consta en el presente documento deberá ser utilizada en todos los actos administrativos hasta el cese de las funciones en esta Cartera de Estado.

Yo, _____, certifico la información que detallo es verídica, por lo tanto la institución puede hacer uso de ella y realizar las comprobaciones correspondientes de ser el caso.

CAMPO EXCLUSIVO DE VERIFICACIÓN, POR PARTE DE LA DIRECCIÓN DE
ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO

Fecha de verificación de datos

Firma del Delegado de Talento Humano

