



**EN LIQUIDACIÓN**

**FORMATO SOLICITUD CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE TIEMPOS LABORADOS - CETIL**

FECHA DE SOLICITUD: 

DD	MM	AAAA

**NOMBRE SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD: C.C.  C.E.  PASAPORTE

NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

DESTINO CERTIFICACIÓN: FALLO TUTELA  RECONSTRUCCION   
HISTORIA LABORAL

TRÁMITE PENSIONAL

OTRO  CUAL: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: 

DD	MM	AAAA

TIPO DE CERTIFICACIÓN SOLICITADA:  
 SOLO VINCULACIÓN (TIEMPO DE SERVICIOS)

FIRMA SOLICITANTE \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

FAVOR ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO: [gerencia@fertilizantescolombianos.com](mailto:gerencia@fertilizantescolombianos.com)

**\*ANEXO OBLIGATORIO: FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE**