

**Oficina de Recursos Humanos
Y Relaciones Laborales**



Hon. Luis Fortuño
Gobernador

Dr. Jaime Rivera Dueño
Secretario

FORMULARIO DE IMPUGNACIÓN DE FECHA DE ANTIGÜEDAD

PARA FINES DE LA AGENCIA SOLAMENTE

SELLE EN EL DOCUMENTO LA FECHA Y HORA DE RECIBO DEL FORMULARIO. PROVEA COPIA SELLADA DEL FORMULARIO AL EMPLEADO U ORGANIZACIÓN SINDICAL, DE SER ÉSTE EL CASO.

FECHA:

HORA:

NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBIÓ EL FORMULARIO:

FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBIÓ EL FORMULARIO:

NO FIRME NI SOMETA ESTE DOCUMENTO SIN ANTES LEERLO EN SU TOTALIDAD Y DISCUTIRLO CON SU ABOGADO Y/U ORGANIZACIÓN SINDICAL, EN LA EVENTUALIDAD DE SER USTED MIEMBRO DE UNA UNIDAD APROPIADA. PROVEA TODA LA INFORMACIÓN QUE SE LE SOLICITA A CONTINUACIÓN:

1. _____
Nombre del empleado(a)
(Favor de incluir su nombre completo con sus dos apellidos)
2. Número de identificación del empleado: _____
3. Puesto que ocupa: _____
4. Fecha de comienzo de empleo en la Agencia: _____

5. Fecha de ingreso en el servicio público¹ (si es diferente a su contestación en el inciso "4"):

6. ¿Pertenece a una unidad apropiada? _____ Sí _____ No

De contestar en la afirmativa, indique el nombre de la organización sindical que representa a la unidad apropiada.

7. Indique en detalle en qué usted se basa para refutar la antigüedad que le fuera certificada:

8. Detalle y acompañe la evidencia documental fehaciente emitida por autoridad o entidad gubernamental competente en apoyo de lo expresado en el inciso 7, y/o en apoyo de su posición refutando la antigüedad que le fuera certificada:

SU FIRMA EN ESTE FORMULARIO CERTIFICA (i) QUE HA LEÍDO EL MISMO EN SU TOTALIDAD, (ii) QUE HA TENIDO OPORTUNIDAD DE DISCUTIRLO CON UN ABOGADO DE SU PREDILECCION, Y DE SER EL CASO, CON SU ORGANIZACIÓN SINDICAL, (iii) QUE LO HA ENTENDIDO, (iv) QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN AQUÍ PROVISTA ES CORRECTA.

Firma del empleado

Nombre de la organización sindical,
si aplica

Fecha

Firma del representante de la
organización sindical, si aplica

¹ Incluya todo el servicio prestado en las corporaciones e instrumentalidades públicas, otras agencias o dependencias, municipio, así como en las ramas legislativa y judicial. Detalle separadamente en el encasillado provisto.