

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN POR ANTIGÜEDAD DEL
PERSONAL DOCENTE E INVESTIGADOR

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombre Completo: | |
| Cédula de Identidad: | |
| Unidad: | |
| Cargo: | |

De conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. CADM-R-10-2019 del 06 de agosto de 2019, en mi calidad de Docente Investigador, solicito de manera formal el pago de la Bonificación por Antigüedad que me corresponde por el tiempo laborado en la Universidad Tecnológica de Panamá.

Mi retiro de la Institución es efectivo a partir del:

| Día | Mes | Año |
|------------|------------|------------|
| | | |

Motivo del retiro:

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Renuncia | <input type="checkbox"/> | Pensión por Invalidez Permanente |
| <input type="checkbox"/> | Reducción de Fuerzas o Muerte | <input type="checkbox"/> | Pensión por Vejez Normal |

Firma: _____ Fecha: _____

Nota: El Docente o Investigador debe adjuntar copia legible de su cédula de identidad personal y copia de carné de seguro social.
Esta Bonificación se hará efectiva tan pronto se obtenga los recursos presupuestarios para el pago de la misma.

PARA USO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Recibido por:

Nombre: _____ **Firma:** _____

Fecha: _____

Directora General de Recursos Humanos

Fecha