



## CONSTANCIA DE TRABAJO PARA EL IVSS

DATOS DEL EMPLEADOR O EMPLEADORA											
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL EMPLEADOR O EMPLEADORA								NÚMERO PATRONAL			
DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR O EMPLEADORA											
APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL						CÉDULA DE IDENTIDAD N°			TELÉFONO		
7. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL EMPLEADOR O EMPLEADORA								8. REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL (RIF)			
								J G			

DATOS DEL TRABAJADOR O TRABAJADORA											
APELLIDOS Y NOMBRES						V E A R			CÉDULA DE IDENTIDAD N°		

FECHA DE INGRESO		
DÍA	MES	AÑO

FECHA DE RETIRO		
DÍA	MES	AÑO

SALARIOS DEVENGADOS						
MESES	AÑOS					
ENERO						
FEBRERO						
MARZO						
ABRIL						
MAYO						
JUNIO						
JULIO						
AGOSTO						
SEPTIEMBRE						
OCTUBRE						
NOVIEMBRE						
DICIEMBRE						
<b>TOTALES</b>						

OBSERVACIONES:

### DECLARACIÓN JURADA

CERTIFICO BAJO FE DE JURAMENTO, QUE LA INFORMACIÓN QUE ANTECEDE ES CIERTA EN TODAS SUS PARTES

APELLIDOS Y NOMBRES DEL FIRMANTE		

FIRMA Y SELLO

CARGO QUE OCUPA	LUGAR	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO

C.I. N°:

Este formulario está autorizado por el IVSS y válido únicamente para ser consignado en las Oficinas Administrativas  
**EL FORMULARIO Y SU TRAMITACIÓN SON COMPLETAMENTE GRATUITOS**

[www.ivss.gob.ve](http://www.ivss.gob.ve)