

**PLAN DE PENSIONES DE LAS ESCUELAS CATOLICAS
ARQUIDIOCESIS DE SAN JUAN**

CERTIFICACION DE SALARIOS

I. Colegio o Academia _____

Código Plan de Pensiones _____

II. Nombre del Empleado _____

No. de Seguro Social _____

Fecha que comenzó a trabajar _____

Fecha en que terminó de trabajar _____

III. Yo, _____, certifico que el(la) empleado arriba mencionado,
Director

ha devengado los siguientes salarios durante los últimos sesenta (60) meses:

- | | | |
|----|---|----------|
| 1. | 1ro. de agosto de _____ al 31 de diciembre de _____ | \$ _____ |
| 2. | 1ro. de enero de _____ al 31 de diciembre de _____ | \$ _____ |
| 3. | 1ro. de enero de _____ al 31 de diciembre de _____ | \$ _____ |
| 4. | 1ro. de enero de _____ al 31 de diciembre de _____ | \$ _____ |
| 5. | 1ro. de enero de _____ al 31 de diciembre de _____ | \$ _____ |
| 6. | 1ro de enero de _____ al 31 de julio de _____ | \$ _____ |

Evidencia que se adjunta:

Firma

Fecha