



"Honrando la confianza del pueblo"
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO ÉTICO
DIVISIÓN DE REGISTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA Y A DISTANCIA

SOLICITUD DE BALANCE DE HORAS

Nombre del servidor público o servidora pública o funcionario del Comité de Ética solicitante									
Número de Seguro Social*							Puesto que ocupa y Área		
Agencia, Municipio o Corporación Pública para la cual labora									
Teléfono			Fax			Correo electrónico			
<p style="text-align: center;">Período bienal solicitado</p> <input type="checkbox"/> Primer Período 2002-2004 <input type="checkbox"/> Segundo Período 2004-2006							<input type="checkbox"/> Se incluye anejo (En caso de que se trate de varios servidores(as) públicos(as))**		
Dirección o correo electrónico: (Escriba aquí la dirección postal donde desea que se le envíe la correspondencia.)									

*(NOTA: NO SE ACEPTARÁ NINGUNA SOLICITUD QUE NO CUMPLA CON TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA.
* EL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL SE UTILIZA EN EL CDPE COMO NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.
** CON LA LISTA DE SERVIDORES PÚBLICOS DEBERAN INCLUIRSE SUS RESPECTIVOS NÚMEROS DE SEGURO SOCIAL.)*

Firma del servidor(a) público(a)
solicitante

Fecha