Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Municipio Autónomo de San Germán
Oficina de Recursos Humanos

Hon. Isidro Negrón Irizarry
Alcalde

CERTIFICACION DE TIEMPO EXTRA

Nombre del empleado:_____

Número de Seguro Social:_____ **Puesto:**_____

Quincena del _____ al _____ de _____ de 200___.

Fecha	Horas Autorizadas		Razón de tiempo extra
	Desde	Hasta	

Certifico que esta información es correcta:

_____ _____
Empleado **Supervisor**

_____
Director

Ultimo día para entregar en Recursos Humanos es cinco días luego de finalizar la quincena.

P.O. Box 85 Ave. Universidad Interamericana, San Germán, Puerto Rico 00683. Tel. (787) 892-3500 Fax (787) 892-1752