

FORMULARIO DE REGISTRO PROCESO DE REGULARIZACION DE CARGO 2025 CDCE ZULIA

EL TRABAJADOR DEBE TENER ACCESO AL CORREO QUE REGISTRA EN ESTE FORMULARIO

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Correo *

DATOS PERSONALES

2. CEDULA *

Solo numeros. Sin puntos ni espacios en blanco. Sin Letras. SOLO NUMEROS DE LA CEDULA

3. PRIMER NOMBRE *

Ingrese un solo nombre, su primer nombre

4. PRIMER APELLIDO *

Ingrese un solo apellido, su primer apellido

5. NUMERO DE TELEFONO *

Ingrese su numero de telefono personal o un numero para contactarlo. Solo los numeros:
Sin guion, sin espacios en blanco, sin puntos. SOLO LOS NUMEROS

6. DIRECCION DE HABITACION ***DATOS LABORALES****7. CARGO NOMINAL ***

Mire su recibo de pago y coloque el cargo tal cual como aparece

8. CODIGO DE CARGO *

Mire su recibo de pago y coloque el codigo de cargo tal cual como aparece

9. FECHA DE INGRESO AL MPPE *

Mire su recibo de pago y coloque la fecha de ingreso que aparece.

Si le aparece el calendario para seleccionar la fecha, en la parte arriba y a la izquierda, toque el año para cambiarlo mas rápidamente

Ejemplo: 7 de enero del 2019

10. CODIGO DE DEPENDENCIA POR DONDE COBRA SEGUN RECIBO DE PAGO *

Mire su recibo de pago y coloque el codigo de dependencia

11. NOMBRE DE DEPENDENCIA POR DONDE COBRA SEGUN RECIBO DE PAGO *

Mire su recibo de pago y coloque el nombre de dependencia

12. CODIGO DE DEPENDENCIA / PLANTEL DONDE CUMPLE FUNCIONES *

coloque el codigo de dependencia donde cumple funciones. Consulte con su director / supervisor

13. NOMBRE DE DEPENDENCIA / PLANTEL DONDE CUMPLE FUNCIONES *

coloque el nombre de dependencia donde cumple funciones. Consulte con su director / supervisor

14. MUNICIPIO DEL PLANTEL *

Indique el municipio donde se ubica el plantel donde cumple funciones

15. PARROQUIA DEL PLANTEL *

Indique la parroquia donde se ubica el plantel donde cumple funciones

ESTUDIOS REALIZADOS POR EL TRABAJADOR**16. TITULO ACADEMICO**

Marca solo un óvalo.

BACHILLER

TSU

LICENCIATURA

SUBIR ARCHIVOS PDF

17. SUBA SU CEDULA EN FORMATO PDF *

Envíe su cedula en formato PDF. Existen aplicaciones de teléfono que escanean y crean el PDF

Archivos enviados:

18. SUBA SU RECIBO DE PAGO DE PAGO EN FORMATO PDF *

Envíe su recibo de pago en formato PDF. Existen aplicaciones de teléfono que escanean y crean el PDF

Archivos enviados:

19. SUBA SU TITULO ACADEMICO EN FORMATO PDF *

Envía tu titulo académico en formato PDF. Existen aplicaciones de teléfono que escanean y crean el PDF

Archivos enviados:

DATOS DEL JEFE INMEDIATO DEL TRABAJADOR**20. CEDULA DEL JEFE INMEDIATO ***

Indique la cedula del Jefe Inmediato del Trabajador. Solo numeros. Sin puntos ni espacios en blanco. Sin Letras.

21. NOMBRE Y APELLIDO DEL JEFE INMEDIATO *

Indique el Nombre y Apellido del Jefe Inmediato del Trabajador

22. NUMERO DE TELEFONO DEL JEFE INMEDIATO *

Ingresel numero de telefono del Jefe Inmediato. Solo los numeros: Sin guion, sin espacios en blanco, sin puntos. SOLO LOS NUMEROS

23. CORREO ELECTRONICO DEL JEFE INMEDIATO *

Indique el correo electronico del Jefe Inmediato del trabajador

24. CARGO NOMINAL DEL JEFE INMEDIATO *

Indique el cargo nominal del Jefe Inmediato. Consultar el cargo que le aparece en Recibo de Pago al Jefe Inmediato

INFORMACION IMPORTANTE**25. PARA COMPLETAR EL REGISTRO Debe de presentar su carpeta marrón ***

tamaño carta identificada (Figura 1),

1. Planilla de registro (Figura 2).
2. Carta de fiel cumplimiento de funciones emitida por el supervisor inmediato.
3. Copia simple del titulo académico (Bachiller, TSU, Licenciatura) con vista al original, titulo de bachiller legalizado y los títulos profesionales debidamente registrados.

EN LA PAGINA WEB ghcdcezulia.vzm12.site puede descargar la **Circular DGOGH CARACAS** que contiene las figuras para imprimir y recortar. También puede descargar la **Constancia Cabal Cumplimiento de Funciones**

Selecciona todos los que correspondan.

LO ENTIENDO

FORMA 1


PROCESO DE REGULARIZACIÓN DE CARGO 2025
NOMBRES Y APELLIDOS:
CÉDULA DE IDENTIDAD N° V-
CARGO NOMINAL:

FORMA 2

REGISTRO DE REGULARIZACIÓN DE CARGO 2025	
NOMBRE Y APELLIDO	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	
DEPENDENCIA	
CARGO NOMINAL	
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN	
DATOS DE SU JEFE INMEDIATO	
NOMBRE Y APELLIDO	
CÉDULA	
NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO	
CORREO ELECTRÓNICO	
CARGO NOMINAL	
FIRMA Y SELLO JEFE INMEDIATO	FIRMA DEL SOLICITANTE
PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN DE INGRESO Y CLASIFICACIÓN	
RECIBIDO POR:	FECHA DE RECIBIDO:

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios