

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Oficina de Recursos Humanos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Oficina de Habilitación  
Apartado 8476 San Juan, Puerto Rico 00910-8476  
Fax 787 706-5690

**Informe sobre Habilitados**  
**Nombrados o Contratados para el Servicio Público**

Favor de remitir este documento a nuestra Oficina para cada nombramiento:

1. Nombre del Empleado o Persona contratada: \_\_\_\_\_

2. Seguro Social: \_\_\_\_\_

3. Indique:

Municipio: \_\_\_\_\_

Agencia Administradora Individual: \_\_\_\_\_

Corporación o Agencia Excluida: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

4. Título del Puesto o naturaleza del servicio contratado: \_\_\_\_\_

5. Ubicación del Puesto: (Departamento, Área, Oficina o Sección): \_\_\_\_\_

6. Fecha del Nombramiento o contratación: \_\_\_\_\_

7. Tipo de Nombramiento o naturaleza del Contrato:

Confianza

Regular

Transitorio

Contrato de Servicios Profesionales

Otros \_\_\_\_\_

**Certifico que la información provista es fiel y exacta:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Título del Puesto:** \_\_\_\_\_

**Agencia:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_