**FORMULARIO GIRH – GSP – 01-2024**

RECLAMO ADMINISTRATIVO PARA COBRO DE COSTO DE VIDA ADEUDADO DE LOS AÑOS 2020-2023, PARA EXFUNCIONARIOS DEL MINISTERIO DE CULTURA Y JUVENTUD Y SUS ORGANOS DESCONCENTRADOS

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA EXFUNCIONARIA:** |  |
| **NÚMERO DE CÉDULA:** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:** |  |
| **INSTANCIA EN LA QUE LABORÓ:** |  |
| **PERÍODO EN QUE LABORÓ (FECHAS EXTREMAS):** |  |
| **INDICAR SI EN LA ACTUALIDAD TIENE RELACIÓN LABORAL CON EL ESTADO:** | ( ) SI **\*** ( ) NO |
| **\* EN CASO DE QUE MANTENGA RELACIÓN LABORAL CON EL ESTADO, INDIQUE DONDE LABORA:** |  |
| **SE PRESENTA RECLAMO ADMINISTRATIVO PARA EL PAGO DE:** | ( ) COSTO DE VIDA  ( ) RECALCULO DE PRESTACIONES LEGALES (SÓLO CUANDO APLIQUE) |
| **CUENTA IBAN EN DONDE DESEA SE REALICE EL DEPÓSITO EN CASO DE QUE PROCEDA EL RECLAMO:** |  |
| **FIRMA PERSONA EXFUNCIONARIA:** |  |

**NOTAS:**

* En el caso de personas exfuncionarias de los **programas** del Ministerio de Cultura y Juventud; presentar su solicitud físicamente en las oficinas de la Gestión Institucional de Recursos Humanos, en La Casona, CENAC; o si cuenta con firma digital, puede enviar su solicitud a [**rhumanos@mcj.go.cr**](mailto:rhumanos@mcj.go.cr)
* En el caso de personas exfuncionarias de los **órganos desconcentrados** del Ministerio de Cultura y Juventud; presentar su solicitud **directamente ante cada Órgano Desconcentrado**.