



TSJCDMX



Recursos Humanos
TSJCDMX

(1)
FORMATO PARA
VALIDAR ANTIGÜEDAD

DERH-34

NOMBRE: _____ **(2)**

NO. DE EMPLEADO: _____ **(3)**

FECHA DE INGRESO			FECHA DE CORTE			DEPARTAMENTO _____ (10)
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	
(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	

ANTIGÜEDAD	AÑOS	MESES	DÍAS	TOTAL DE DÍAS (20)
GOB LOC Y FED	(11)	(12)	(13)	QUINQUENIOS (21)
TSJDF	(14)	(15)	(16)	MONTO MENSUAL (22)
TOTAL	(17)	(18)	(19)	

_____ **(23)**
RUBRICA DE QUIEN VALIDÓ

_____ **(24)**
RUBRICA DE QUIEN CAPTURÓ

DESCRIPCIÓN DEL LLENADO

No. DE CONCEPTO

SE DEBE ANOTAR

- | | |
|------|---------------------------------------|
| (1) | Fecha en que se suscribe la solicitud |
| (2) | Nombre del empleado |
| (3) | Número de empleado |
| (4) | Día de ingreso a la dependencia |
| (5) | Mes de ingreso a la dependencia |
| (6) | Año de ingreso a la dependencia |
| (7) | Día al corte en la dependencia |
| (8) | Mes al corte en la dependencia |
| (9) | Año al corte en la dependencia |
| (10) | Dependencia local o federal |
| (11) | Años en dependencia local o federal |
| (12) | Meses en dependencia local o federal |
| (13) | Días en dependencia local o federal |
| (14) | Años en el Tribunal |
| (15) | Meses en el Tribunal |
| (16) | Días en el Tribunal |
| (17) | Años totales |
| (18) | Meses totales |
| (19) | Días totales |



- | | |
|------|------------------------------|
| (20) | Número de días |
| (21) | Número de quinquenio |
| (22) | Monto mensual del quinquenio |
| (23) | Rubrica de quien validó |
| (24) | Rubrica de quien capturó |