**ANEXO**

**DECLARACIÓN DE ANTIGÜEDAD LABORAL**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_\_\_ de   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

Fondo de Fortalecimiento para Organizaciones Patrimoniales

Servicio Nacional del Patrimonio Cultural

Presente

Por medio de la presente, yo (nombre del trabajadora o trabajador) C.I. Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a contar de la fecha (día, mes, año) he prestado servicios en calidad de (trabajadora o trabajador) a honorarios, cumpliendo las siguientes funciones (describir función) en la organización (nombre de la organización patrimonial).

Sin otro particular, saluda a usted

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma