**A QUIEN CORRESPONDA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EL QUE SUSCRIBE:** |  |  |  |
|  |  APELLIDO PATERNO APELLINO MATERNO NOMBRES |
|  |
| PUESTO QUE OSTENTA |

HACE CONSTAR

|  |  |
| --- | --- |
| **QUE EL C.** |  |
| **R.F.C.:** |  | **CURP:** |  |
| **CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):** |  |
|  |  |
|  |  |
| **NIVEL EDUCATIVO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL C.T.:**  |  |
| **CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:** |  |
| **DOMICILIO DEL C.T.:** |  |
| **TELÉFONO DEL C.T. CON LADA:** |  |
| **LOCALIDAD:** |  |
| **MUNICIPIO:**  |  |
| **FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA:** |  |
| **HORARIO DE TRABAJO:**  |  |
| **FECHA DE INGRESO A LA SEP:**  |  |
| **FECHA DE INGRESO AL C.T.:** |  |

EL CUAL NO CUENTA CON NOTA DESFAVORABLE EN SU EXPEDIENTE, Y NO SE ENCUENTRA BAJO PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y/O LABORAL.

|  |
| --- |
| A PETICIÓN DEL(A) INTERESADO(A) Y PARA EFECTOS DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS, SE EXTIENDE LA PRESENTE, EN LA CIUDAD |
| DE CHILPANCINGO, GUERRERO, A LOS |  | DÍAS DEL MES DE |  | DEL AÑO DOS MIL VEINTIUNO. |

**ATENTAMENTE**