**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**