



SOLICITUD DE CONSTANCIA DE SERVICIO ACTIVO

FECHA DE SOLICITUD	PARA USO INTERNO DE LA SEGOB		
	NUMERO DE EXPEDIENTE	NUMERO DE FOLIO	
DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	
R.F.C.	NUMERO DE EMPLEADO	FECHA DE INGRESO A LA SEGOB	
UNIDAD DE ADSCRIPCION			
CALLE Y NUMERO DEL DOMICILIO LABORAL			
COLONIA		CODIGO POSTAL	DELEGACIÓN ó MUNICIPIO
ESTADO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO MÓVIL
DIRIGIDO A: (MARQUE SOLO UNA CASILLA)		REQUISITOS (ESTE TRAMITE ES PARA EL PERSONAL ACTIVO EN PLAZA FEDERAL)	
<input type="radio"/>	QUIEN CORRESPONDA	I. Copia fotostática del último comprobante de pago de la SEGOB. En caso de que su constancia vaya dirigida al CENDI o la requiera con horario, Anexar:	
<input type="radio"/>	C.E.N.D.I.	I. Oficio Original de la Unidad Administrativa de Adscripcion en donde se asiente el horario laboral.	
<input type="radio"/>	FOVISSSTE (INCLUYE SALARIO BASICO)	En caso de requerir domicilio particular: I. Se tomara el ultimo que se tenga registrado (NO SE ACEPTARAN COMPROBANTES).	
<input type="radio"/>	EMBAJADA DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	La Constancia de Servicio Activo contiene los siguientes datos: Nombre, R.F.C., CURP, Puesto, Clave Presupuestal, Unidad Administrativa y Fecha de ingreso o reingreso según sea el caso, si requiere de algún dato adicional, describirlo a continuacion:	
<input type="radio"/>	OTRO ESPECIFICAR:		

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Bajo protesta de decir verdad hago constar que todos los datos proporcionados son ciertos y correctos y que la firma que asiento en la presente solicitud es del suscrito.

La presente solicitud deberá ser acompañada de los documentos que en cada caso se señalan.

