



**SOLICITUD DE PRIMA QUINQUENAL**

<b>FECHA DE SOLICITUD</b>	<b>PARA USO INTERNO DE LA SEGOB</b>		
	<b>NUMERO DE EXPEDIENTE</b>	<b>NUMERO DE FOLIO</b>	
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>	
<b>R.F.C.</b>	<b>CURP</b>	<b>NUMERO DE EMPLEADO</b>	
<b>UNIDAD DE ADSCRIPCION</b>			
<b>FECHA DE INGRESO A LA SEGOB</b>		<b>FECHA DE INGRESO A LA ADMINISTRACION PUBLICA</b>	
<b>CALLE Y NUMERO DEL DOMICILIO LABORAL</b>			
<b>COLONIA</b>		<b>CODIGO POSTAL</b>	<b>DELEGACIÓN ó MUNICIPIO</b>
<b>ESTADO</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>	<b>TELÉFONO DE CASA</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL</b>
<b>PRIMA QUINQUENAL SOLICITADA</b> (MARQUE SOLO UNA CASILLA)		<b>REQUISITOS</b> (Este trámite es para el personal que cuenten con cinco años como mínimo en la Administración Pública Federal)	
<b>A1</b>	5 a menos de 10 años	<p><i>I. Copia fotostática del último comprobante de pago de la SEGOB.</i></p> <p><i>II. Para comprobar los años laborados en otras Dependencias de la Administración Pública Federal, se requiere de un tanto original de las Hojas Únicas de Servicio expedidas por dichas Dependencias.</i></p>	
<b>A2</b>	10 a menos de 15 años		
<b>A3</b>	15 a menos de 20 años		
<b>A4</b>	20 a menos de 25 años		
<b>A5</b>	25 años en adelante		

**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.

**OBSERVACIONES:** La solicitud entregada en esta Institución, no constituye la aplicación del quinquenio solicitado si no se cumple con la norma que regula el pago de la prima quinquenal emitida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

