



FOLIO \_\_\_\_\_

**SERVICIOS AL PERSONAL  
FORMATO DE SOLICITUD DE CREDENCIAL PERSONAL**

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

**\* REQUISITOS: PAGAR EN SANTANDER \$ 35, NÚMERO DE CUENTA: 65-50-164-36-51**

**Escribir atrás de la ficha de depósito: por concepto de pago de credencial y el nombre del empleado**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
 CIUDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CATEGORIA (nivel impartido): \_\_\_\_\_  
 ESCUELA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TERMINOS DEL AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES  
 NOMBRE, FIRMA Y FECHA: \_\_\_\_\_



FOLIO \_\_\_\_\_

**SERVICIOS AL PERSONAL  
FORMATO DE SOLICITUD DE CREDENCIAL PERSONAL**

FECHA DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

**\* REQUISITOS: PAGAR EN SANTANDER \$ 35, NÚMERO DE CUENTA: 65-50-164-36-51**

**Escribir atrás de la ficha de depósito: por concepto de pago de credencial y el nombre del empleado**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
 CIUDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

CATEGORIA (nivel impartido): \_\_\_\_\_  
 ESCUELA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_  
 LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TERMINOS DEL AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES  
 NOMBRE, FIRMA Y FECHA: \_\_\_\_\_