



**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
SERVICIOS AL PERSONAL ESTATAL
FORMATO DE SOLICITUD DE CREDENCIAL PERSONAL**

FECHA DE SOLICITUD _____

*** REQUISITOS: PAGAR EN BBVA \$ 35.00 NÚMERO DE CUENTA: 0125472970**

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

Anexar fotocopia de INE.

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

CATEGORIA DE LA PLAZA: _____

CENTRO DE TRABAJO _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____

HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TERMINOS DEL AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

NOMBRE, FIRMA Y FECHA: _____