



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ

SEV
SECRETARÍA
DE EDUCACIÓN
DE VERACRUZ

Secretaría de Educación

ASUNTO: Solicitud de reexpedición de depósito

DEPÓSITO

Folio: _____

Xalapa Ver., a _____ de _____ de 20__

El (la) que suscribe C. _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

con R.F.C. _____ y N.P. _____ por este medio solicita la reexpedición del (los) depósito(s):

- a) No. _____ Qna. _____ del año _____ ☐
b) No. _____ Qna. _____ del año _____ ☐
c) No. _____ Qna. _____ del año _____ ☐

MOTIVOS
1) Cancelado
2) Ajuste de periodo
3) Ajuste de plazas

En la cuenta _____ del banco _____

Mi petición obedece a que _____

En este sentido, bajo protesta de decir verdad, señalo que el periodo que ampara el mismo del ____/____/____ al ____/____/____
fue efectivamente laborado por mí en el C.T. 30 _____ donde el responsable es el C. _____

Debido a lo anterior, autorizo a la SEV a corroborar esta información para lo cual
anexo constancia de servicios expedida por el responsable del C.T. y copia fotostática de la identificación oficial.

contacto	Dirección: Calle _____ No. _____
	Col. _____ Loc. _____ Mpio. _____
	Teléfono: Lada (_____) Número _____
	E-mail: _____

ATENTAMENTE

Trabajador

Gestor sindical

OBSERVACIONES

VENTANILLA DE ATENCIÓN

DEPARTAMENTO DE NÓMINA ESTATAL

Vo.Bo.O.C.S.C.

AV. ARAUCARIAS N° 5 EDIF. ORENSE II, PLANTA BAJA, Colonia Badillo, Xalapa, Veracruz. Horario de 9:00 a 15:00 y 16:00 a 18:00. Tel.(228)8 12-57-52 y 8 13-98-56 www.sev.gob.mx y http://innovainfo.sev.gob.mx/



**POR AMOR A
VERACRUZ**