Secretaría de Finanzas y Administración

GUERRERO
NOS NECESITA A TODOS

FORMATO DE SOLICITUD PARA ESTÍMULOS DE SERVIDORES PÚBLICOS 2017

NOMBRE: _____
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

R.F.C. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NO. DE EMPLEADO: _____

_____ _____
FECHA DE INGRESO (HOJA DE SERVICIO) TELÉFONO PARTICULAR

SOLICITÓ ALGUNA LICENCIA: SI ( ) NO ( )

TIEMPO SOLICITADO: _____DEL_____AL_____DEL AÑO_____

PLAZA: CONFIANZA ( ) SUPERNUMERARIO ( ) BASE ( )

SECCIÓN SINDICAL: _____

CENTRO DE TRABAJO:_____
ADSCRIPCIÓN ACTUAL / COMISIONADO EN

_____ _____
DEPENDENCIA PAGADURÍA

ÁREA ADMINISTRATIVA: _____
(DELEGADO ADMINISTRATIVO O SIMILAR DE LA DEPENDENCIA)

TELÉFONO OFICINA:_____

AÑOS DE SERVICIO: 10 15 20 25 30 35 40 45 50
(SELECCIONAR CON UN CIRCULO O CON UNA X)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO HABER RECIBIDO CON ANTERIORIDAD NINGÚN PAGO POR ESTE CONCEPTO.

LUGAR Y FECHA: _____

_____
NOMBRE Y FIRMA

REQUISITOS:

- **FORMATO DE SOLICITUD, DEBIDAMENTE REQUISITADO (NO SERÁ VALIDO SI PRESENTA ALGUNA CORRECCIÓN O TACHADURA).**
- **ORIGINAL DE LA CONSTANCIA Y/O HOJA DE SERVICIO ACTUALIZADA.**
- **COPIA DEL ÚLTIMO RECIBO DE PAGO LEGIBLE AL 125% (ORIGINAL PARA COTEJO).**