



ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL ESTADO DE MEXICO  
 COORDINACION DE APOYO ADMINISTRATIVO  
 DEPARTAMENTO DE EXPEDICION DE CONSTANCIAS POR AÑOS DE SERVICIO

Toluca de Lerdo, México, a 25 de abril de 2007 } 1

## SOLICITUD DE CERTIFICACION POR AÑOS DE SERVICIO

**C.P.C FERNANDO VALENTE BAZ FERREIRA**  
**AUDITOR SUPERIOR**  
**P R E S E N T E**

ATENTAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA EXPEDIRME LA CONSTANCIA POR LOS AÑOS DE SERVICIO QUE HE PRESTADO AL GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO, PARA HACERLOS VALER ANTE EL ISSEMYM.

PARA TAL FIN, PROTESTO BAJO DECIR VERDAD QUE ESTOS DATOS SON VERIDICOS Y COMPROBABLES.

### DATOS DEL SERVIDOR PUBLICO

2	López	Arellano	Juan José	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	SEXO	
	Josefa Ortiz de Domínguez		25	51200	
	CALLE	NUMERO		CODIGO POSTAL	
	Toluca, México	722	2710921	2712429	
	POBLACION	MUNICIPIO	CLAVE LADA	TEL. DE OFICINA	TEL. PARTICULAR

### TRAMITE A REALIZAR

3	<input checked="" type="checkbox"/> EXPEDICION POR PRIMERA VEZ	<input type="checkbox"/> ACTUALIZACION	<input type="checkbox"/> CORRECCION
	POR <input checked="" type="checkbox"/> JUBILACION	<input type="checkbox"/> DEFUNCION	<input type="checkbox"/> PREMIACION
	<input type="checkbox"/> QUINQUENIO	<input type="checkbox"/> OTRO	

### INSTRUCCIONES DE LLENADO:

\*Solicitud debidamente requisitada en original y copia legible.

\*Enunciar en forma cronológica o progresiva, la(s) fecha(s) de ingreso(s), cambio(s) de categoria(s) y dependencia(s) y/o municipio(s) o adscripción(es) del centro de trabajo.

\*Anotar si se solicitó permiso sin goce de sueldo, con fecha de inicio y término del periodo, o baja en el servicio.

### HISTORIA LABORAL

CATEGORIA(S)	FECHA DE INGRESO(S)	FECHA DE BAJA(S)	DEPENDENCIA(S)	LUGAR
Prof. XI	01-sep-81	31-ago-82	Educación	Texcoco, México
Prof. IX	01-sep-82	31-ago-83	No lo laboré	
Prof. Pasante	01-sep-83	30-sep-89	Educación	Toluca, México
Prof. FF	01-oct-89	30-abr-92	Educación	Amatepec, México
Prof. EE	01-may-92	28-feb-96	Educación	Toluca, México
Prof. Titulado	01-may-96	15-may-99	Educación	Toluca, México
Permiso sin goce de sueldo	16-may-99	31-ago-02		
Prof. Titulado	01/sep-02	15-abr-07	Educación	Metepec, México

5		RECIBIO	AUTORIZO
	SOLICITANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	López Arellano Juan José	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA
	NOMBRE Y FIRMA		

### TRAMITE PERSONAL Y GRATUITO

FAVOR DE VER REQUISITOS AL REVERSO

1 Fecha  
 3 Tramite a realizar

Fecha de entrega:

2 Datos personales

4 Descripción de historial laboral

5 Nombre y firma del solicitante

6 Uso exclusivo del área

