FECHA _____ DÍA _____ MES _____ AÑO

## DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) | CLAVE DE ISSEMYM | SEXO M F

## HISTORIA LABORAL

| CATEGORÍA | FECHA DE INGRESO | FECHA DE BAJA | DEPENDENCIA | MUNICIPIO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**SOLICITANTE** **RECIBIÓ** **AUTORIZÓ**

NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS SON VERÍDICOS Y COMPROBABLES.

FECHA DE ENTREGA DE LA CONSTANCIA _____ DÍA _____ MES _____ AÑO

***EL TRÁMITE PERSONAL Y GRATUITO***



El presente documento y, en su caso, anexos serán tratados conforme a lo previsto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios. Para mayor información, visite el aviso de privacidad en el sitio: www.osfem.gob.mx