ANEXO SOLICITUD DE CONSTANCIA CERTIFICADA POR AÑOS DE SERVICIO

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 anexos, en su caso, 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