VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

SEV Secretaría de Educación

VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO

FOLIO _____

SERVICIOS AL PERSONAL
FORMATO DE SOLICITUD DE CREDENCIAL PERSONAL

FECHA DE SOLICITUD _____

*** REQUISITOS: PAGAR EN SANTANDER $ 35, NÚMERO DE CUENTA: 65-50-164-36-51**
Escribir atrás de la ficha de depósito: por concepto de pago de credencial y el nombre del empleado

NOMBRE: _____ R.F.C.: _____
ESTADO CIVIL: _____ TIPO DE SANGRE: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
COLONIA: _____ CODIGO POSTAL: _____
CIUDAD: _____ TELEFONO: _____

CATEGORIA (nivel impartido): _____
ESCUELA DONDE LABORA: _____
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TERMINOS DEL AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES
NOMBRE, FIRMA Y FECHA: _____

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

SEV Secretaría de Educación

VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO

FOLIO

SERVICIOS AL PERSONAL
FORMATO DE SOLICITUD DE CREDENCIAL PERSONAL

FECHA DE SOLICITUD _____

*** REQUISITOS: PAGAR EN SANTANDER $ 35, NÚMERO DE CUENTA: 65-50-164-36-51**
Escribir atrás de la ficha de depósito: por concepto de pago de credencial y el nombre del empleado

NOMBRE: _____ R.F.C.: _____
ESTADO CIVIL: _____ TIPO DE SANGRE: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
COLONIA: _____ CODIGO POSTAL: _____
CIUDAD: _____ TELEFONO: _____

CATEGORIA (nivel impartido): _____
ESCUELA DONDE LABORA: _____
LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
HE LEIDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LOS TERMINOS DEL AVISO DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES
NOMBRE, FIRMA Y FECHA: _____