



FORMATO ÚNICO PARA DESCUENTOS PREFERENCIALES CON INSTITUCIONES EDUCATIVAS*

INICIAL

RENOVACIÓN

FECHA: / /

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:

NOMBRE(S): <input type="text"/>	APELLIDO PATERNO: <input type="text"/>	APELLIDO MATERNO: <input type="text"/>
RFC: <input type="text"/>	CURP: <input type="text"/>	CELULAR: <input type="text"/>

DATOS LABORALES:

DEPENDENCIA U ORGANISMO: <input type="text"/>	No. DE PERSONAL: <input type="text"/>
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: <input type="text"/>	CORREO INSTITUCIONAL: <input type="text"/>
PUESTO: <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>
DIRECCIÓN FÍSICA DEL CENTRO DE TRABAJO: <input type="text"/>	TELÉFONO: <input type="text"/> EXT.: <input type="text"/>

DATOS DEL FAMILIAR: (SOLO EN CASO DE REQUERIR EL DESCUENTO PREFERENCIAL PARA UN FAMILIAR)

NOMBRE(S): <input type="text"/>	APELLIDO PATERNO: <input type="text"/>	APELLIDO MATERNO: <input type="text"/>
PARENTESCO: <input type="text"/>	DOCUMENTOS PROBATORIOS: <input type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO <input type="checkbox"/> ACTA DE MATRIMONIO <input type="checkbox"/>	Además: Identificación oficial <input type="checkbox"/>

DATOS DE LA INSTITUCIÓN A INGRESAR (Opción 1):

INSTITUCIÓN EDUCATIVA A INGRESAR: <input type="text"/>	
PROGRAMA EDUCATIVO O MATERIA: <input type="text"/>	MODALIDAD: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> _____
NIVEL EDUCATIVO: <input type="checkbox"/> Nivel Básico <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Especialidad	
<input type="checkbox"/> Diplomado <input type="checkbox"/> Idioma <input type="checkbox"/> Carrera Técnica	Para ser llenado por la SSPC
SISTEMA (Escolarizado / Sabatino / Intensivo / Dominical): <input type="text"/>	% INSCRIPCIÓN: <input type="text"/>
DURACIÓN: <input type="text"/>	% COLEGIATURA: <input type="text"/>

DATOS DE LA INSTITUCIÓN A INGRESAR (Opción 2):

INSTITUCIÓN EDUCATIVA A INGRESAR: <input type="text"/>	
PROGRAMA EDUCATIVO O MATERIA: <input type="text"/>	MODALIDAD: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> _____
NIVEL EDUCATIVO: <input type="checkbox"/> Nivel Básico <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Especialidad	
<input type="checkbox"/> Diplomado <input type="checkbox"/> Idioma <input type="checkbox"/> Carrera Técnica	Para ser llenado por la SSPC
SISTEMA (Escolarizado / Sabatino / Intensivo / Dominical): <input type="text"/>	% INSCRIPCIÓN: <input type="text"/>
DURACIÓN: <input type="text"/>	% COLEGIATURA: <input type="text"/>

Para ser llenado exclusivamente por la Subdirección de Servicio Público de Carrera (SSPC)

REQUISITOS:	ENTREGADOS:
1. Constancia Laboral expedida por el área de Recursos Humanos de su Dependencia o Entidad. firmada y sellada. No mayor a seis meses.	<input type="text"/>
2. Identificación Oficial con Fotografía: INE o credencial laboral.	<input type="text"/>
3. Exclusivo para solicitud de descuento preferencial para familiar directo. Documentos probatorios.	<input type="text"/>
4. Solo para trámite de renovación: Constancia de calificaciones expedida por la institución Educativa.	<input type="text"/>

SOLICITANTE

REVISAR

AUTORIZA

Nombre y Firma

Departamento de Normatividad del Servicio Público de Carrera

Lic. María de los Ángeles López García
Subdirectora de Servicio Público de Carrera

OBSERVACIONES: