

**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"/>	MODALIDAD: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> _____
PROGRAMA EDUCATIVO O MATERIA: <input type="text"/>	
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	<b>Para ser llenado por la SSPC</b>
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"/>	MODALIDAD: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> _____
PROGRAMA EDUCATIVO O MATERIA: <input type="text"/>	
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	<b>Para ser llenado por la SSPC</b>
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. Carta compromiso con exposición de motivos.	<input type="checkbox"/>
2. Constancia Laboral expedida por el área de Recursos Humanos de su Dependencia o Entidad.	<input type="checkbox"/>
3. Identificación Oficial con Fotografía: INE o credencial laboral.	<input type="checkbox"/>
4. <b>Exclusivo para solicitud de descuento preferencial para familiar directo.</b> Documentos probatorios.	<input type="checkbox"/>
5. <b>Solo para trámite de renovación:</b> Constancia de Calificaciones expedida por la Institución Educativa.	<input type="checkbox"/>

SOLICITANTE

REvisa

AUTORIZA

Nombre y Firma

Departamento de Profesionalización  
del Servidor Público de Carrera

**Dr. Iván de Jesús Ceballos Grajales**  
Subdirector de Servicio Público de Carrera

OBSERVACIONES:

\* Esta acción deriva de los convenios de colaboración entre instituciones educativas y la Secretaría de Finanzas y Planeación, con el objeto de contribuir a la profesionalización de las y los servidores públicos.