

**GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN**  
**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
OFICINA DE TRÁMITES

SISTEMA ESTATAL   
SISTEMA FEDERAL

**SOLICITUD DE CONSTANCIA DE SERVICIOS**

FOLIO

**FECHA DE SOLICITUD**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**NOMBRE DEL EMPLEADO:**

Por este medio, me permito solicitar se me expida una Constancia de Servicios, para lo cual proporciono los siguientes datos:

**MOTIVO:**

**DATOS DEL TRABAJO**

CLAVE PRESUPUESTAL O CATEGORÍA

---



---



---



---

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO

---



---

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO

---



---

NIVEL EDUCATIVO

MUNICIPIO DEL CENTRO DE TRABAJO

LOCALIDAD C.T.

FECHA DE INGRESO S.E.P. (Plaza Base)

FECHA DE INGRESO AL SUBSISTEMA HOMOLOGADO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA DEL SOLICITANTE

SELLO DE RECIBIDO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

**REQUISITOS:**

\* COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN(ES) DE PAGO DEBIDAMENTE FIRMADO

\* COPIA DE CREDENCIAL PARA VOTAR (FOTO Y FIRMA CLARA)

**LA ENTREGA DE LA CONSTANCIA ORIGINAL ES Estrictamente PERSONAL**

**CONTRA RECIBO DE SOLICITUD DE CONSTANCIA DE SERVICIOS**

**FECHA DE SOLICITUD**

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

NOMBRE

RECIBÍÓ

MOTIVO

ENTREGÓ

NOTA: La documentación estará sujeta a revisión.

INFORMES 9999-30-39-50 EXT. 51051 Y 51222

La Constancia de Servicio se expedirá en 3 días hábiles (siempre y cuando no tenga alguna observación)

**\* LA ENTREGA DE LA CONSTANCIA ORIGINAL ES Estrictamente PERSONAL.**