



SOLICITUD DE INSCRIPCION

Nombre completo del Trabajador:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)

Centro de Adscripción:

Numero/turno(s)	Localidad	Municipio

Categoría	No. de Empleado	Fecha de Ingreso (D/M/A)

ACTIVIDADES QUE DESARROLLA

--

Domicilio Particular:

Calle	No Ext. /Int.	Colonia

Municipio	Código Postal	Teléfono Particular

Teléfono Celular	Teléfono/Plantel	Correo Electrónico

Nombre y Firma del Trabajador

NOTA: Anexar copia del nombramiento