



# AÑOS DE SERVICIO 2010

10, 15, 20, 25 Y 30 AÑOS

## REGISTRO DE ASPIRANTES

**Nombre completo del Trabajador:**

<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombre (s)</b>

**Centro de Adscripción:**

<b>Numero/turno(s)</b>	<b>Localidad</b>	<b>Municipio</b>

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

### ACTIVIDADES QUE DESARROLLA

--

**Domicilio Particular:**

<b>Calle</b>	<b>No Ext. /Int.</b>	<b>Colonia</b>

<b>Municipio</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono Particular</b>

<b>Teléfono Celular</b>	<b>Teléfono/Plantel</b>	<b>Correo Electrónico</b>

---

**Nombre y Firma del Trabajador**