



SOLICITUD UNIVERSAL

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

UNIDAD
ADMINISTRATIVA

☐ DGSEI ☐ DGOSE ☐ JUBILADOS ☐ OTROS

DIRECCIÓN

☐ EMPLEO ☐ INFORMÁTICA ☐ NORMATIVIDAD ☐ PAGOS ☐ DESARROLLO

DESCRIPCIÓN Y ACEPTACIÓN
DEL TRÁMITE SOLICITADO

--

EFFECTOS DEL TRÁMITE

DÍA(S):	Ó	
DESDE:	HASTA:	FECHA FIN:

NOMBRE DEL INTERESADO

--

RFC	HOMOCLAVE	CORREO ELECTRÓNICO
-----	-----------	--------------------

TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO PARTICULAR	TELÉFONO LABORAL	EXT.
---------------------	---------------------	------------------	------

CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES)
(COMO APARECE EN EL COMPROBANTE DE PAGO)

CLAVE(S) DE LOS CENTRO(S) DE TRABAJO
(COMO APARECE EN EL COMPROBANTE DE PAGO)

DOCUMENTACIÓN ANEXA
(DE ACUERDO CON EL TRÁMITE)

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR Y SELLO DEL PLANTEL

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AUTORIDAD EDUCATIVA

SELLO DE LA AEFM

