SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Servicios Administrativos
Dirección de Recursos Humanos

HABILITACIÓN DEL CICLO ESCOLAR

OFICIO DE PRESENTACIÓN { 2 }

San Francisco de Campeche, Campeche a _____ de _____ de _____

Los que suscriben, responsables de centros de trabajo, hacen constar que el (la)

C. _____ _____:
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s) Filiación

Nombre de Centro de Trabajo:	_____		
Clave:	_____	Domicilio:	_____
Nivel Educativo:	_____	Localidad/Colonia	_____
Teléfono del Centro de Trabajo:	_____	Municipio	_____
Teléfono Celular:	_____	Entidad Federativa:	_____

Ha sido nombrado (a) habilitado (a) para el retiro de la (s) nómina (s), vales de despensa y pavo del personal adscrito a los siguientes centros de trabajo listados a continuación, el cual se acredita presentando copia simple de su credencial para votar vigente.

C	Clave del C.T.	Nombre del responsable	Firma del responsable

Firma de aceptación del habilitado del C.T. _____

F_DRH_JDP_02