



Subsecretaría de Servicios Administrativos
Dirección de Recursos Humanos

HABILITACIÓN DEL CICLO ESCOLAR 2023-2024

OFICIO DE PRESENTACIÓN { 1 }

San Francisco de Campeche, Campeche, a _____ de _____ de 2023.

El que suscribe, responsable del centro de trabajo:

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

Hace constar que el (la):

C. _____

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Con RFC: _____ ha sido nombrado habilitado para el retiro de la (s) Nómina (s), vales de despensa y pavo del personal adscrito al centro de trabajo a mi cargo, y que se acredita presentando su credencial para votar vigente.

Atentamente

Responsable del C.T.
{Nombre y firma}

Firma de aceptación del habilitado del C.T.