

### DATOS

R.F.C.:

C.U.R.P.:

ÁREA:

### DATOS PERSONALES

Domicilio:

Celular:

### EN CASO DE EMERGENCIA

Avisar a:

No. Teléfono:

Tipo de sangre:

Alergias:

Nº IMSS (Facultativo):

FIRMA



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**FINANZAS**  
SECRETARÍA DE FINANZAS



**L.F.C.P PAOLA PORRAS PÉREZ**  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA  
SECRETARÍA DE FINANZAS

PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Ciudad Judicial, Carretera, Oaxaca - Puerto Escondido  
Km 2, 71256 San Bartolo Coyotepec, Oax.