

**SOLICITUD ÚNICA DE TRÁMITTE**

MARÍA GUADALUPE MEJÍA LÓPEZ  
OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

- |  |                       |   |                       |
|--|-----------------------|---|-----------------------|
| 1.- HOJA UNICA DE SERVICIOS            | <input type="radio"/> | 6.- TRAMITE DEL FORTE   | <input type="radio"/> |
| 2.- REPORTE DE FOVISSSTE               | <input type="radio"/> | 7.- CONSTANCIA  | <input type="radio"/> |
| 3.- CERTIFICACIÓN DE HOJA DE SERVICIOS | <input type="radio"/> | 8.- ALTA      MODIFICACIÓN      BAJA DEL ISSSTE                   |                       |
| 4.- CONSTANCIA DE EVOLUCION SALARIAL   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> |                       |
| 5.- CREDENCIAL DE LA SEP               | <input type="radio"/> | 9.- OTROS (ESPECIFIQUE)   | _____                 |

FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE QUIEN RECIBE: \_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_



**SOLICITUD ÚNICA DE TRÁMITTE**

MARÍA GUADALUPE MEJÍA LÓPEZ  
OFICINA DE SERVICIOS AL PERSONAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

- |  |                       |   |                       |
|--|-----------------------|---|-----------------------|
| 1.- HOJA UNICA DE SERVICIOS            | <input type="radio"/> | 6.- TRAMITE DEL FORTE   | <input type="radio"/> |
| 2.- REPORTE DE FOVISSSTE               | <input type="radio"/> | 7.- CONSTANCIA  | <input type="radio"/> |
| 3.- CERTIFICACIÓN DE HOJA DE SERVICIOS | <input type="radio"/> | 8.- ALTA      MODIFICACIÓN      BAJA DEL ISSSTE                   |                       |
| 4.- CONSTANCIA DE EVOLUCION SALARIAL   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> |                       |
| 5.- CREDENCIAL DE LA SEP               | <input type="radio"/> | 9.- OTROS (ESPECIFIQUE)   | _____                 |

FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE QUIEN RECIBE: \_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_

