

CÉDULA DE INTEGRACIÓN DE ANTIGÜEDAD

ANTIGÜEDAD EN GOBIERNO FEDERAL			
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA	FECHA DE INICIO	FECHA DE	ANEXA DOCUMENTO
		TERMINO	COMPROBATORIO
			(SI/NO)
LA INFORMACIÓN SE COTEJA CON HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTE EL TRABAJADOR			
*En caso de que el trabajador se encuentre activo, deberá presentar constancia laboral			
ANTIGÜEDAD EN LA SECRETARIA DE SALUD			
NOMBRE DE LA ENTIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE	ANEXA DOCUMENTO
		TERMINO	COMPROBATORIO
			(SI/NO)
LA INFORMACIÓN SE COTEJA CON HOJA ÚNICA DE SERVICIOS QUE PRESENTE EL TRABAJADOR			
*En caso de que el trabajador se encuentre activo, deberá presentar constancia laboral			
Nombre y Firma			

