

755 100 70 57
mariabel63@hotmail.com.

HOJA UNICA DE SERVICIOS

HOJA 1 DE 1

DATOS DEL TRABAJADOR:	
Nombre:	_____
Apellido:	_____
Edad:	_____
Sexo:	_____
Profesión:	_____
Estado Civil:	_____
Domicilio:	_____
Teléfono:	_____
Fecha:	_____
Firma:	_____

NOMBRE COMPLETO

RIOS

RADILLA

MA YGINIA

RIRY 630607 ML8

RIRY630607MGRSDG04

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

R.F.C. HOMONIMIA

C.U.R.P.

DOMICILIO:

20 DE NOVIEMBRE

S/N

EL COACOYUL

40882

ZIHUATANEJO

GUERRERO

CALLE, AV., CALZADA, OTROS

NUMERO EXTERIOR O INT-

COLONIA O LOCALIDAD

C. P.

CIUDAD

ESTADO

PERIODO DE APORTACIONES AL FONDO DEL ISSSTE

FECHA DE INGRESO:

01/09/1982

PRIMERO DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS

FECHA DE BAJA:

31/07/2014

TREINTA Y UNO DE JULIO DE DOS MIL CATORCE

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

CON NUMERO

CON LETRA (día, mes y año)

MOTIVO Y PERIODO EN QUE OCURRIO LA(S) BAJA(S), REINGRESO(S), LICENCIA(S), Y/O SUSPENSION(ES).

MOTIVO	PERIODO						PUESTO O CATEGORIA (NOMBRE, CODIGO Y NIVEL)	PAGADURIA (REGISTRADA ANTE EL ISSSTE)	SUELDO COTIZABLE	QUINQUENIOS O PRIMA DE ANTIGÜEDAD	OTRAS PERCEPCIONES SUJETAS A APORTACIONES DEL ISSSTE	TOTAL (\$)
	DEL			AL								
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO						
NO TUVO												
SECRETARIA DE EDUCACIÓN GUERRERO SUBSECRETARÍA DE												

OBSERVACIONES:

ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

SUBSECRETARIA DE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

REVISO
JEFE DE LA OFICINA,
DE HOJAS DE SERVICIOS

COMISIÓN EJECUTIVA
ADMINISTRACIÓN DE FOMENTO
PROGRAMA ESTÍMULO A LA
INICIACIÓN

AUTORIZO
EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS
AL PERSONAL Y RELACIONES LABORALES



PROFR. SAMUEL ROSALES DE LA CRUZ.

DIRECCIÓN GENERAL DE
ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
PROGRAMA ESTÍMULO A LA
JUBILACIÓN

PENSION

PERCEPCIONES QUE APORTARON AL FONDO DEL ISSSTE

D-HI-002636/14

HOJA 1 DE 1

[illegible]

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS RESPONSABLES DE LA EXPEDICIÓN Y DEL SOLICITANTE:

VERIFICO
JEFE DE LA OFICINA
DE HOJAS DE SERVICIOS

C. JUAN ARTURO CALVO RODRIGUEZ.

AUTORIZO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AL
PERSONAL Y RELACIONES LABORALES

PROFR. SAMUEL ROSALES DE LA CRUZ.

EL SOLICITANTE

C. MA YGINIA RIOS RADILLA

CHILPANCINGO, GRO., A 01 DE OCTUBRE DE 2014.

NOTA: 1. ESTA HOJA UNICA DE SERVICIOS SE FORMULA DE CONFORMIDAD CON LA LEY DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO Y LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

2. NO SE ACEPTARA ESTE DOCUMENTO CUANDO NO CONTENGA SELLO OFICIAL, PRESENTE RASPADURAS, ENMENDADURAS O CUANDO LA FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE SU EXPEDICION NO ESTE RECONOCIDA ANTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO.

ULTIMO PAGO