

ASUNTO: CONSTANCIA DE SERVICIO

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe: _____
(Nombre)

Cargo: _____
(Director, Supervisor, Jefe Sector y/o Jefe de Área Educativa)

Hace constar que el (la) _____
(Nombre del docente)

Claves	Horas	Asignatura	Grado	Grupo	Turno

Se encuentra adscrito (a) en la escuela: _____
(Nombre de la Escuela)

Clave de centro de trabajo: _____

Zona escolar: _____, **Municipio:** _____

Desempeñando la función de: _____
(Docente frente a grupo, Directivo y/o Supervisión, Psicólogo y ATP)

Durante el ciclo escolar : _____

Fecha de ingreso a la S.E.P.: _____

Fecha de ingreso al subsistema: _____
(Subsistema donde labora actualmente)

Tel. Oficial : _____ **Tel. Particular:** _____

A petición de la parte interesada y para los fines y usos legales a que haya lugar, se extiende la presente constancia, en la ciudad y puerto de San Francisco de Campeche, Campeche a

A T E N T A M E N T E

NOTA: SE DEBERA INCLUIR NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO CORRESPONDIENTE.