

Fecha de solicitud: ____/____/____
Día mes año

Solicitud de Constancia de No Inhabilitación

Dirección de Responsabilidades y Sanciones
Secretaría de la Contraloría General
PRESENTE

DATOS PARA TRAMITAR LA CONSTANCIA DE NO INHABILITACIÓN

Nombre completo: _____.

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Clave única de Registro de Población (CURP): _____.

Clave del Registro Federal de Contribuyentes (RFC): _____.

Nombre de la dependencia, entidad o municipio al que pretende ingresar (en su caso) _____

MEDIOS PARA NOTIFICAR

Número telefónico para recibir notificaciones: _____.

Correo electrónico para recibir notificaciones: _____.

"Los datos personales que proporciona a la Secretaría de la Contraloría General serán tratados conforme a la Ley General de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán y demás normativa aplicable. Para mayor información se le invita a consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral a través del sitio <http://www.contraloria.yucatan.gob.mx/AvisoPrivacidad.php>

Nombre y firma de la persona que realiza el trámite

