

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CONSTANCIA DE EXISTENCIA O NO, DE SANCIÓN DE INHABILITACIÓN

San Luis Potosí, S.L.P. a

1.- Nombre completo del solicitante (sin abreviaturas)

2.- Registro Federal de Contribuyentes (RFC) y Homoclave (si la tiene).

3.- Tipo y folio de la identificación oficial que presentará al momento de tramitar la constancia de no inhabilitación (Credencial de elector, pasaporte vigente o cartilla militar) ANEXAR COPIA SIMPLE DEL DOCUMENTO A ESTE FORMATO

Tipo _____

Folio _____

4.- Domicilio completo y teléfono particular

5.- Dependencia, entidad o ente público de la Administración Pública Estatal donde va a laborar:

6.- Empleo, Cargo o Comisión a desempeñar (en caso de conocerlo)

7.- **Nombre y firma del solicitante**

Nota: Los datos que antecede se solicitan a petición del (a) interesado (a), de conformidad con el Acuerdo por el que se establecen acciones para prevenir la contratación, nombramiento o designación de personas en la administración pública estatal, que se encuentren inhabilitadas para desempeñar un empleo, cargo o comisión en el servicio público. Asimismo, se informa al solicitante que tiene derecho a consultar el Aviso de privacidad en relación con el tratamiento de sus datos personales, el cual es consultable en la página de internet <http://www.contraloria.slp.gob.mx> o bien, de manera presencial en las instalaciones de esta Dirección de Responsabilidades y Ética Pública de la Contraloría General del Estado. La interpretación de estos Lineamientos para efectos administrativos, corresponde a la Dirección de Responsabilidades y Ética Pública de la Contraloría General del Estado.

