



FORMATO PARA SOLICITAR LA CONSTANCIA DE SERVICIO ACTIVO				ANEXO 8
PARA USO INTERNO DE LA SEMARNAT				
FECHA DE SOLICITUD	NUMERO DE EXPEDIENTE		NUMERO DE FOLIO	
DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO				
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN	R.F.C.		C.U.R.P.	
CALLE Y NUMERO EXTERIOR E INTERIOR DEL DOMICILIO PARTICULAR ACTUALIZADO				
COLONIA	C.P.	ALCALDÍA ó MUNICIPIO		
ESTADO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO DE CASA	TELÉFONO MÓVIL	
FECHA DE INGRESO A LA SEMARNAT		FECHA DE BAJA DE LA SEMARNAT		
DIRIGIDO A: (MARQUE SOLO UNA CASILLA)		REQUISITOS		
<input type="radio"/> QUIEN CORRESPONDA		<input type="radio"/> OFICIO DE LA UNIDAD RESPONSABLE DIRIGIDO A LA DGDHO INFORMANDO DEL REQUERIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO.		
<input type="radio"/> FOVISSSTE (INCLUYE SALARIO BASICO)		<input type="radio"/> ORIGINAL DE LA PETICIÓN DEL TRABAJADOR SOLICITANDO LA CONSTANCIA DE SERVICIO ACTIVO.		
<input type="radio"/> OTRO (ESPECIFICAR)		<input type="radio"/> SI LA CONSTANCIA REQUIERE DE HORARIO Y PERIODO VACACIONAL SE TENDRA QUE ANEXAR UN OFICIO DE LA COORDINACIÓN Y/O ENLACE ADMINISTRATIVO O DE LA OFICINA DE REPRESENTACIÓN DE LA SEMARNAT, DONDE SE PROPORCIONE ESTA INFORMACIÓN.		
		<input type="radio"/> COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE PAGO.		
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</b> Bajo protesta de decir verdad hago constar que todos los datos proporcionados son ciertos y correctos y que la firma que asiento en la presente solicitud es del suscrito.				

**OBSERVACIONES:**  
 -Se debe llenar sin enmendaduras ni tachaduras; la presente solicitud con **la totalidad de la documentación solicitada sin excepción**, para estar en posibilidad de emitir la Constancia de Servicio Activo.