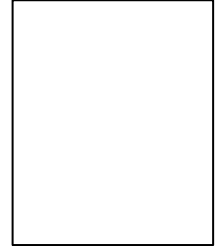




MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO
CONTRALORÍA MUNICIPAL
Dirección de Substanciación

Folio _____



SOLICITUD DE CONSTANCIA DE NO INHABILITACIÓN
(Todos los campos son obligatorios)

Nombre: _____ R.F.C.: _____
(Nombre completo) (Preferentemente con homoclave)

Domicilio: _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ Edad: ____ Nacionalidad: ____ Celular _____
día mes año

Documento con el cual se identifica, anexa copia cotejada:

INE Pasaporte Licencia de Conducir Cédula Profesional

Número de folio de la identificación: _____

Dependencia Municipal a la cual aspira ingresar: _____

¿Es primera vez que solicita Constancia de No Inhabilitación? SI NO

¿Ha laborado en alguna dependencia Federal, Estatal y/o Municipal? SI NO

Mencionar las últimas 2:

1.- _____

2.- _____

Requisitos

- Copia de la identificación.
- Copia de comprobante de domicilio actual y con residencia en Cancún, Q. Roo.
- Dos fotografías tamaño infantil a color o blanco y negro actuales e iguales.
- Pago correspondiente al 10 % de las certificaciones de conformidad con el art. 58 y (2.55 UMAS) de conformidad con el art. 87 fracción VIII, ambos de la Ley de Hacienda del Municipio de Benito Juárez del Estado de Quintana Roo.
- Quedo enterado que la Constancia de No Inhabilitación u oficio de inhabilitación, es un trámite de carácter personal, y se entregará al siguiente día hábil de la solicitud.

Fecha ____ / ____ / ____
día mes año

Nombre y firma del solicitante

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: La información que usted nos proporcione en el presente formato, se encuentra protegida conforme lo dispone la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo; los cuales serán únicamente utilizados por la Dirección de Substanciación de la Contraloría del Municipio de Benito Juárez, Quintana Roo para el trámite de Solicitud de la Constancia de No Inhabilitación, así como durante el tiempo que la ley determine su conservación y resguardo; además de no darle uso diferente al aquí dispuesto; salvo en los casos que lo dispongan las Leyes y Autoridades competentes en la materia.

Tels. (998) 881.28.00 Exts. 4000 y 4015



INFORMACIÓN EXCLUSIVA PARA SER LLENADA POR LA DIRECCIÓN DE SUBSTANCIACIÓN DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL.

Después de haber realizado una exhaustiva búsqueda en la base de datos correspondiente, se encontró que (_____) aparece inscrito (a) en el padrón de servidores públicos inhabilitados el C. _____, por lo que se expide:

CONSTANCIA DE NO INHABILITACIÓN

OFICIO DE SI INHABILITADO

Servidor público que verificó _____

Fecha de consulta ____ / ____ / ____
día mes año

Nombre y firma

ACUSE DEL SOLICITANTE

Entrega de constancia ____ / ____ / ____
día mes año

Nombre y firma _____