

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

Solicitud de Constancia de No Inhabilitación

Dirección de Responsabilidades y Sanciones
Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno
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 Anticorrupción y Buen Gobierno 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 <https://anticorrupcion.yucatan.gob.mx/AvisoPrivacidad.php>

Nombre y firma de la persona que realiza el trámite

