



REGISTRO DE CONSTANCIAS LABORALES

Dependencia: _____

No.	Fecha		Nombre y Apellido	Renglón				Puesto		Actualización		FIRMA
	Solicitud	Entrega		0 1 1	0 2 1	0 2 2	0 2 3	Docente	Admón.	SI	NO	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												