



**Dirección de Fiscalización
y Evaluación Gubernamental
Departamento de Control de
Bienes Patrimoniales y Nombramientos**

OSFE
TABASCO

H. CONGRESO
DEL ESTADO

ÓRGANO SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL ESTADO DE TABASCO

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE ANTIGÜEDAD LABORAL

Marque con una (X) el tipo de trámite a realizar

POR PRIMERA VEZ

ACTUALIZACIÓN DE CONSTANCIA

Fecha de Solicitud

/ /
Día Mes Año

Marque con una (X) La(s) opción(es) a promover

- Estímulo
- Prejubilación
- Jubilación
- Pensión por Defunción
- Pensión por Vejez
- Pensión por Dictámen Médico
- Otros

Nombre y Apellido: _____

Correo Electrónico: _____

Dependencia donde labora actualmente: _____

REFERENCIA LABORAL

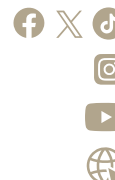
Dependencia	Categoría	Fecha de Ingreso a Laborar (Día/Mes/Año)	Fecha de Conclusión del Encargo (Día/Mes/Año)

En caso de no poder realizar el trámite personalmente, autorizo para la entrega de los documentos a:

Anexar una copia de la credencial de elector de la persona autorizada.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Tel o Cel:



@OSFETABASCO

OSFE_TABASCO

OSFE TABASCO

WWW.OSFETABASCO.GOB.MX



Calle Carlos Pellicer Cámara No.113, Col. del Bosque
C.P. 86160 Villahermosa, Tabasco, México.
Tel: (993) 3-51-19-40, 3-51-18-50, 3-51-53-84