



# Solicitud de Constancia de Antigüedad Laboral

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Coordinación General de Recursos Humanos.  
Secretaría de Hacienda.**

**Con atención:  
Dirección de Gestión Administrativa y Educativa**

Por medio del presente me permito solicitar a usted, **Constancia de Antigüedad Laboral**, declarando bajo protesta que los datos que proporciono son ciertos:

**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR.**

Sector: Burocracia  Magisterio

Motivo del Trámite:	Reconocimiento de Antigüedad <input type="checkbox"/>	Movimiento Escalonario <input type="checkbox"/>	Pensión <input type="checkbox"/>
	Cobro de Seguro <input type="checkbox"/>	Pago de Complemento <input type="checkbox"/>	Otros: _____
Nombre completo del trabajador:			
R.F.C.		Correo Electrónico:	
Domicilio particular:			
Colonia:		Municipio:	
Teléfono de casa o celular:		Teléfono de Oficina: Extensión:	
Dependencia en que labora (ó):			
Área de adscripción:		Categoría:	
Fecha de ingreso al Gobierno del Estado:		Fecha trabajador de base:	
Causé baja con fecha:			

Sin otro particular, agradezco su atención.

**ATENTAMENTE**

**FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ANEXAR:**

**BUROCRACIA:**

- 1er. NOMBRAMIENTO Y SUBSECUENTES.
2. TALONES DE CHEQUES DE LA 1ª. ó 2ª. QUINCENA DE LOS MESES DE ENERO, JUNIO, DICIEMBRE DE CADA AÑO Y **ULTIMO COBRADO**
3. CREDENCIAL PARA VOTAR
4. ACTA DE DEFUNCIÓN (EN SU CASO). (ORIGINAL Y COPIA PARA COTEJO)
5. EN CASO DE NO CONTAR CON DOCUMENTOS QUE ACREDITEN SUS AÑOS DE SERVICIOS, PRESENTAR COPIA CERTIFICADA DEL LISTADO ALFABETICO Y ANALITICO EN ORIGINAL (COPIA DE NOMINA) OTORGADA POR LA DIRECCIÓN DE ARCHIVO GENERAL Y NOTARIAS DEL ESTADO

**MAGISTERIO:**

1. CONSTANCIA DE SERVICIO Y RELACION DE AÑOS DE SERVICIO EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN. (ORIGINAL Y DOS COPIAS PARA COTEJO)
2. CREDENCIAL PARA VOTAR
3. ACTA DE DEFUNCIÓN (EN SU CASO)

LA EXPEDICION DE LA CONSTANCIA DE ANTIGÜEDAD LABORAL **ES GRATUITA**

La Dirección de Gestión Administrativa y Educativa perteneciente a la Coordinación General de Recursos Humanos de la Secretaría de Hacienda, es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciono, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Chiapas. Los datos personales recibidos a través de los formatos de solicitudes, así como las imágenes y/o fotografías obtenidas de forma presencial, serán tratadas conforme al principio de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en el señalado ordenamiento y serán utilizadas con la finalidad de otorgar la constancia de antigüedad laboral solicitada. Asimismo, se informo que los datos personales que se recaban en el presente formato, serán utilizados para la realización de los procesos de selección y contratación de personal, así como para la realización de los procesos de evaluación de desempeño y otros fines administrativos. Se le informa que no se realizará el intercambio de datos personales, excepto en aquellos casos que sean necesarios para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que están debidamente fundados y motivados. Para mayor información acerca del tratamiento, así como para el acceso, rectificación, cancelación y oposición en materia de datos personales, se pone a disposición el Aviso de Privacidad Integral para su consulta en internet en la dirección electrónica siguiente: <http://www.haciendachiapas.gob.mx/aviso-privacidad/aviso.asp>.

Aviso de Privacidad Simplificado