Solicitud de Informe de Existencia de Designación de Beneficiarios

Secretaría de Educación de Guanajuato

FOLIO: _____

FECHA: _____

VERSIÓN 0.

TRÁMITE GRATUITO

SIEDB VERSIÓN 1.

Guanajuato, Gto., a _____ de _____ de 20____ .

AREA. _____

PRESENTE

Solicito se me informe si existe:

- ☐ Designación de beneficiarios para prestaciones laborales.
- ☐ Designación de beneficiarios para FORTE.

A nombre del finado **C.** _____

Con **R.F.C.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **FEDERAL** ☐ **ESTATAL** ☐

Trabajador de esta Secretaría de Educación, quien causó baja por defunción el día:

_____ del mes de _____ del año 20 _____.

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDO PATERNO	**APELLIDO MATERNO**	**NOMBRE (S)**
R.F.C.	**CORREO ELECTRÓNICO**	**(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR**

_____

FIRMA Y NOMBRE DEL INTERESADO

NOTA:

- *Solo se notificará la información solicitada en caso de ser beneficiario.*
- *En caso de ser beneficiario, no se expedirán copias.*

"La confidencialidad de los datos personales recabados, será protegida por la Secretaría de Educación de Guanajuato, en atención a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato y la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato; y la obtención de los mismos, tiene como finalidad de realizar un trámite por parte de esta dependencia. Así mismo,se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley"

A C U S E - Solicitud de Informe de Existencia de Designación de Beneficiarios

Secretaría de Educación de Guanajuato
Subsecretaría para el Desarrollo Humano
Dirección General de Administración de Recursos Humanos

ESTE TRÁMITE ES ***COMPLETAMENTE GRATUITO***

NOMBRE DEL INTERESADO:	**FOLIO DGNP:**
LLAMAR EN UN PERIODO DE 3 A 5 DÍAS HABILES DESPUÉS DE HABER REALIZADO EL TRAMITE.	
COMUNICARSE CON PERLA CAUDILLO AL 51200 EXT. 1391.	