



FOLIO DGNP: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección de Seguridad Social-RHUF VERSIÓN 1.

**TRÁMITE GRATUITO**

DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)
R.F.C.		CORREO ELECTRÓNICO		(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR
CALLE	Nº. EXT. /Nº. INT.	COLONIA	MUNICIPIO	C.P.

**OBSERVACIONES**

**FIRMA DEL INTERESADO**

**SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO**

"Todos los requisitos son indispensables para la realización de este trámite. Todos los campos de este formato deberán ser debidamente llenados. No se aceptarán si presentan tachaduras o enmendaduras o corrección alguna. Es responsabilidad de los solicitantes el cumplimiento a los requisitos y el conocimiento de las disposiciones normativas aplicables al trámite solicitado."

"Los datos personales que nos proporcione serán protegidos por la Secretaría de Educación de Guanajuato, conforme a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado y los Municipios de Guanajuato y la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato". Así mismo, se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley."

"El solicitante, es responsable de la veracidad de la información.

<b>ACUSE - Ratificación de Hoja Única Federal</b>		<b>Secretaría de Educación de Guanajuato</b> Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente Dirección General de Nómina y Prestaciones	
ESTE TRÁMITE ES <b>COMPLETAMENTE GRATUITO</b>			
NOMBRE DEL INTERESADO:		FOLIO DGNP:	
TRÁMITE SOLICITADO:			

**SELLO DE RECEPCIÓN**

# RATIFICACIÓN DE HOJA ÚNICA FEDERAL

## DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente - Dirección General de Nómina y Prestaciones

### OBJETIVO

Trámite para hacer constar o ratificar que la información plasmada en la hoja única de servicio federal, son correctos y se estipulan de acuerdo a lo que arroja el sistema.

### LUGAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Módulo de atención a usuarios de la DGNP

USAE del municipio

Delegación Regional

Centro de Trabajo Educativo

Supervisión Escolar

Oficinas Centrales

### CICLO DEL SERVICIO



### MAYORES INFORMES

Unidad PuenteCillas:  
Carretera Guanajuato-PuenteCillas  
Km 9.5 Guanajuato, Gto.  
Tel. (473) 73 51200



## TRÁMITE GRATUITO



### I. RESPONSABILIDAD DEL USUARIO PARA INGRESAR EL TRÁMITE

1. Solicitud del trámite debidamente llenada y firmada por el interesado.
2. Copia de la Hoja Única de Servicios.

### II. REQUISITOS PARA LA ENTREGA DEL TRÁMITE CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES:

1. Original Credencial INE.
2. Cartilla militar.
3. Cédula Profesional.
4. Pasaporte vigente.

### III. PRODUCTO DE LA SOLICITUD DE SU TRÁMITE

1. Oficio de Ratificación de Hoja Única de Servicio.

### INFORMACIÓN ADICIONAL

No aplica para trabajadores estatales.  
Va dirigido al personal federal jubilado.

1. Al ingresar su trámite verifique que cumpla con la totalidad de los requisitos y en el orden establecido.
2. En caso de hacernos alguna sugerencia de mejora puede presentarla en: [s\\_corona@seg.guanajuato.gob.mx](mailto:s_corona@seg.guanajuato.gob.mx)



**HORARIO DE ATENCIÓN**  
de **lunes a viernes:**  
**09:00 a 15:00 hrs.**