

FOTO  
RECIENTE DEL  
SOLICITANTE

**ASUNTO:** SOLICITUD DE CONSTANCIA

San Luis Potosí, S.L.P., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

**C.P. ROCÍO ELIZABETH CERVANTES SALGADO**  
**AUDITORA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**P R E S E N T E**

Con fundamento en los artículos 27 último párrafo, 58 y Tercero transitorio de la Ley de Responsabilidad Administrativas para el estado de San Luis Potosí, acuerdo administrativo número 01AEL/2017 expedido por la Auditoría Superior del estado, solicito sea expedida a mi favor, **CONSTANCIA DE EXISTENCIA O NO, DE SANCIONES IMPUESTAS**, lo anterior derivado de la pretensión de mi persona, para desempeñar un empleo, cargo o comisión dentro de la Administración Pública, para lo cual proporciono los siguientes datos:

NOMBRE (S)		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
RFC CON HOMOCLOVE		TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL A PRESENTAR		FOLIO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL	
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR; COLONIA; C.P.; CIUDAD O MUNICIPIO)				TELÉFONO	
				FIJO	
				MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO					
DESEMPEÑO DE CARGOS PÚBLICOS ANTERIORES (SI/NO)		ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO	DEPENDENCIA DONDE PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR	FECHA TÉRMINO DEL CARGO ANTERIOR	
DEPENDENCIA O ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DONDE PRETENDE DESEMPEÑAR EMPLEO, CARGO, COMISIÓN			CARGO, PUESTO O COMISIÓN A DESEMPEÑAR	FECHA DE INGRESO	

Agradeciendo la atención al presente, quedo de Usted

**ATENTAMENTE**

C. \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA**

ÁREA DE USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

FECHA Y HORA DE ENTREGA			
ANEXA COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL (SI/NO)			
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE CONSTANCIA ORIGINAL			
REVISIÓN:		FOLIO ASIGNADO	

SELLO DE RECEPCIÓN

SE IMPRIME POR DUPLICADO