



Solicitud de ALTA PRIVADO en el Sistema de Identificación de Centros

Una vez que el solicitante haya enviado vía correo electrónico, el formato de solicitud de alta y los documentos requisitados, se le notificará en un plazo de 3 días si existe alguna aclaración o documentos incompletos.

A partir de que el solicitante haya enviado toda la documentación e información, en un lapso de 6 días hábiles se le hará llegar la cédula de identificación del centro de trabajo a través de correo electrónico.

I.- Fecha de solicitud

<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
DÍA		MES		AÑO

II.- Datos de ubicación del inmueble

VIALIDADES

Principal :	<input type="text"/>		
Derecha :	<input type="text"/>		
Izquierda :	<input type="text"/>		
Posterior :	<input type="text"/>		
Número exterior :	<input type="text"/>	Número interior :	<input type="text"/>
Municipio :	<input type="text"/>		
Código postal :	<input type="text"/>		
Localidad :	<input type="text"/>		
Asentamiento :	<input type="text"/>		

COORDENADAS

Latitud :	<input type="text"/>	Longitud :	<input type="text"/>
-----------	----------------------	------------	----------------------

¿Ofrece otro servicio en el inmueble? Si No

En caso de responder SI, llenar los campos siguientes :

Clave del CT :	<input type="text"/>	Turno :	<input type="text"/>
Nombre del CT :	<input type="text"/>		

III.- Datos de identificación del Centro de Trabajo

Nombre del CT :

Turno :

Servicio :

Teléfono : Extensión : Celular :

Correo electrónico : Página web :

Fecha de fundación : / /
DÍA MES AÑO

IV.- Datos del Director o Responsable del Centro de Trabajo

Primer apellido Segundo apellido Nombre (s)

RFC Homoclave CURP Tipo de director

V.- Datos del Gestor del Centro de Trabajo

Primer apellido Segundo apellido Nombre (s)

RFC Homoclave CURP Función

VI.- Incorporación

Número de acuerdo : Fecha de acuerdo : / /
DÍA MES AÑO

VII.- Datos del solicitante

Nombre completo :

Cargo :

Firma