

Fecha de solicitud:

1. Datos generales del solicitante

Por favor ingrese los datos generales de la persona prestadora de servicios

1.1 Nombre completo

Municipio
1.2 Domicilio

Teléfono

R.F.C.

¿Qué documentos adjunta en su solicitud?

3.4 Ine/identificación

3.5 Acta constitutiva

3.6 Poder /autorización

3.7 Recibo de pago y hoja de ayuda

2. Datos de profesionalización

Número de guardias

2.1. Personal operativo activo

Número de guardias

2.2 Personal operativo registrado C5i

Número de guardias

2.3 Personal operativo capacitado

Número de guardias

*2.4 Personal operativo comprometido

En caso que aplique, escriba el nombre de la persona prestadora de servicios certificada con la que realizo el compromiso de capacitación, adjunte documento que lo acredite.

3. Datos para emisión del documento

Marque la casilla que corresponde de acuerdo al trámite:

¿Para que trámite requiere el documento solicitado?

3.1 Conformidad municipal

3.2 Permiso Estatal

3.3 Licitación

Nombre y firma de quien solicita