PJCDMX PODER JUDICIAL CIUDAD DE MÉXICO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

ENLACE ADMINISTRATIVO CJCDMX

Sello

SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN AL PREMIO NACIONAL DE ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO PÚBLICO 2024

Fecha: Día_____ Mes _____ de 2024 **No. De Folio:** _____

DATOS DE LA O EL SOLICITANTE

Número de empleado: _____ **Nivel:**_____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Grado máximo de estudios: **Licenciatura** ◯ **Maestría** ◯ **Doctorado** ◯ **Otros**_____

Descripción del puesto: _____

Área de adscripción o área donde se encuentra comisionada(o): _____

Teléfonos de: Oficina: _____ **Ext.:** _____ **Casa:** _____ **Celular:** _____

Jornada laboral: ◯ LUN ◯ MAR ◯ MIE ◯ JUE ◯ VIE ◯ SAB ◯ DOM ◯ FEST **Horario:** ◯ Matutino ◯ Vespertino ◯ Mixto

Premio que solicita: **25 años** ◯ **28 años** ◯ Sólo mujeres **30 años** ◯ **40 años** ◯ **50 años** ◯

Nombre de la o el titular del área: _____

Grado máximo de estudios de la o el titular: Licenciatura ◯ **Maestría** ◯ **Doctorado** ◯ **Otros**_____

DATOS LABORALES

¿Prestó sus servicios en otra dependencia?

SI ◯ **NO** ◯

IMPORTANTE: En caso de haber prestado sus servicios en otra(s) dependencia(s), deberá presentar la(s) "Hoja(s) Única(s) de Servicios" correspondiente(s).

En caso de ser afirmativo, especifíque en cual(es): **Presenta "Hoja Única de Servicios"**

1. _____ **SI** ◯ **NO** ◯
2. _____ **SI** ◯ **NO** ◯
3. _____ **SI** ◯ **NO** ◯

Manifiesto que no he recibido este premio en otra dependencia de Gobierno Federal o Local, así mismo, los datos proporcionados en esta solicitud son verídicos y susceptibles de ser corroborados, en caso contrario, autorizo a la Subdirección de Recursos Humanos a realizar las correcciones correspondientes.	_____ **Firma de la o el solicitante**	**Sello de la Subdir. de Rec. Hum.** **Nombre y firma de quien recibe**

PJCDMX PODER JUDICIAL CIUDAD DE MÉXICO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

ENLACE ADMINISTRATIVO CJCDMX

ACUSE DE INSCRIPCIÓN AL PREMIO NACIONAL DE ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO PÚBLICO 2024

Fecha: día_____ mes_____ año 2024. **No. De Folio:** _____

Nombre de la o el solicitante: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Premio solicitado: **25 años** ◯ **28 años** ◯ Sólo mujeres **30 años** ◯ **40 años** ◯ **50 años** ◯

Estoy enterado que en caso de no cumplir con los requisitos para este premio, autorizo a la Subdirección de Recursos Humanos a realizar las correcciones correspondientes. _____ **Firma de la o el solicitante**	**Recibe personal de la Subdir. de Rec. Hum.** _____ **Nombre y rúbrica**	**Sello de la Subdir. de Rec. Hum.**

En caso de cambio de adscripción, plaza o causar baja comunicarse al teléfono: conmutador 91 56 49 97 ext. 710502, así como cualquier duda respecto a éste trámite.