

LOGOTIPO DE LA
EMPRESA

RAZÓN SOCIAL Y NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA
Número de autorización estatal.
Domicilio, teléfono, correo electrónico de la empresa.
Modalidad y característica solicitada.

FORMATO DOP-01.

MODELO PARA ELABORAR SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE LOS ANTECEDENTES DEL PERSONAL, PREVIO A SU CONTRATACIÓN.

NO. DE FOLIO DE OFICIO DE LA EMPRESA: _____

Nota: Deberá solicitar en un mismo oficio y en el orden del listado del formato de personal DRSESPS-1.

LUGAR, DÍA, MES Y AÑO DE ELABORACIÓN.

LIC. LIZIE B. RODRÍGUEZ ALONZO.

DIRECTORA DE ENLACE AL CENTRO ESTATAL DE INFORMACIÓN.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA.
KM. 12.5, CARR. FED. CHETUMAL-BACALAR.
CHETUMAL, QUINTANA ROO.

En cumplimiento al artículo 21 del Reglamento de los Servicios de Seguridad Privada del Estado de Quintana Roo, por medio del presente comunico a usted que la(s) persona(s) cuyos datos relaciono a continuación, desea(n) ingresar a laborar en esta empresa, por lo que solicito atentamente gire instrucciones a quien corresponda, a efecto de que se investigue para informarnos sobre sus antecedentes en la base de datos del Registro Nacional de Personal de Seguridad Pública.

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:	

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:	

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:	

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	

RAZÓN SOCIAL Y NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA

Número de autorización estatal.

Domicilio, teléfono, correo electrónico de la empresa.

Modalidad y característica solicitada.

LOGOTIPO DE LA
EMPRESA

DOMICILIO ACTUAL:	
-------------------	--

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:	

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:	

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:	

NOMBRE(S):	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
C.U.R.P.	
LUGAR DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:	

ATENTAMENTE

SELO DE LA
EMPRESA.
(INDISPENSABLE)

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.