



NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

FILIACIÓN (RFC) \_\_\_\_\_

FOLIO \_\_\_\_\_

CLAVE DE COBRO \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO AL IEBEM \_\_\_\_\_

CÓDIGO \_\_\_\_\_ FECHA DE INTERINATO \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARTICULAR**

**CENTRO DE TRABAJO**

CALLE Y N° \_\_\_\_\_

CLAVE \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_

ESCUELA \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CALLE Y N° \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CELULAR \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

CORREO INSTITUCIONAL \_\_\_\_\_@iebem.edu.mx



INSTITUTO DE LA  
EDUCACIÓN BÁSICA DEL  
ESTADO DE MORELOS

RECIBÍ CREDENCIAL OFICIAL DE IDENTIFICACIÓN