

ASUNTO: **Solicitud de constancia de no inhabilitación**

Tepic, Nayarit; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil diecinueve.

**LIC. HECTOR MANUEL BENÍTEZ PINEDA  
ENCARGADO POR MINISTERIO DE LEY  
DEL DESPACHO DE LA AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO DE NAYARIT  
PRESENTE**

Con fundamento en el artículo 8 de la constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, me permito solicitar a usted, se me expida una constancia de no inhabilitación, toda vez que me fue requerida para poder desempeñar un empleo, cargo o comisión en el servicio público.

Para tal efecto me permito adjuntar a la presente copia simple de mi identificación oficial por ambos lados; asimismo y bajo protesta de decir verdad, proporciono los siguientes datos para el trámite de la referida constancia:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Dependencia a la que pretendo ingresar: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ Domicilio particular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número Telefónico: \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL INTERESADO**