

**1) Hoja Membretada**

Con Nombre del C.T. o  
Razón Social

**2) Fecha de expedición vigente no mayor a 30 días.**

Ciudad De México a 01 de Diciembre del 2017

Dirigida al **INSTITUTO FONACOT:**

**3) Nombre Completo del trabajador**

Por medio de la presente hacemos constar que el C Nombre (s) Apellido Paterno y Apellido Materno (3) con número de seguridad Social **XXXXXXXXXXXX** (4) labora en esta empresa **XXXXXXXXXXXX** (5) a partir del **XXXXXXXXXXXX** (6).

**4) Número de Seguridad Social del  
trabajador**

**5) Nombre del CT o Razón  
Social**

**6) Fecha en que inició la relación laboral el  
trabajador con el CT**

Sin otro particular, se extiende la presenta a petición del interesado (a) para los fines que juzgue convenientes.

Atentamente

**7) Nombre y firma de la  
persona facultada**

## EJEMPLIFICACIÓN DE CARTA



Cancún, Quintana Roo a 24 de junio de 2020

Instituto FONACOT

P R E S E N T E:

Por medio de la presente hacemos constar que el C. **LUIS ROBERTO GARCIA MARTINOLI** con número de seguridad social **12345678910** labora en esta empresa **TECNOLOGIA CONSULTORIA, S. DE R.L. DE C.V.** a partir del **23 de noviembre de 2018** a la fecha.

Sin otro particular, se extiende la presenta a petición del interesado para los fines que juzgue convenientes.

Atentamente

---

Lic. Ines S. Huppenkothen Rodriguez  
Gerente de Recursos Humanos