


**APENDICE No. 26 AL ANEXO "H" DEL INSTRUCTIVO DEL S.M.N.
SOLICITUD DE REPOSICION DE CARTILLA, DE HOJA DE LIBERACIÓN Y RESELLO.**

C. GENERAL, SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL. DIRECCION GENERAL DE PERSONAL. OFICINA CENTRAL DE RECLUTAMIENTO			<h1 style="margin: 0;">ACUERDO</h1>
MEXICO, D.F., A _____ DE _____ DEL _____.		No. _____ EXP. _____	
DATOS PERSONALES (LLENE ESTA SOLICITUD A MAQUINA O LETRA DE MOLDE)			
NOMBRE (S) _____		APELLIDO PATERNO _____	
		APELLIDO MATERNO _____	
DOMICILIO ACTUAL _____			
CALLE _____		COLONIA _____	DELEGACION O MUNICIPIO _____
		CODIGO POSTAL _____	
GRADO DE ESTUDIOS: _____ OCUPACION ACTUAL: _____ ESTADO CIVIL: _____ TELEFONO: _____			
TACHE EN EL RECUADRO EL TIPO DE TRAMITE QUE SOLICITA::			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><input type="checkbox"/> REPOSICION DE CARTILLA.</div><div><input type="checkbox"/> REPOSICION DE HOJA DE LIBERACION .</div><div>RESELLO <input type="checkbox"/></div></div>			
* MATRICULA _____ CLASE (AÑO DE NACIMIENTO) _____ AÑO Y JUNTA DE RECLUTAMIENTO (MUNICIPIO O DELEGACION) DONDE OBTUVE LA CARTILLA DEL S.M.N. _____			
<small>* ES IMPORTANTE QUE ANOTE SU MATRICULA EMPEZANDO POR LA LETRA.</small>			
DATOS DE LIBERACION.			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div><input type="checkbox"/> (INDIQUE EN EL RECUADRO SI O NO CUMPLIO CON SU SERVICIO MILITAR)</div><div>MARQUE CON (X) EN EL RECUADRO LA SITUACION EN QUE CUMPLIO CON EL SERVICIO MILITAR.</div></div>			
<input type="checkbox"/> CUMPLI CON EL SERVICIO MILITAR.		<input type="checkbox"/> ENCUADRADO EN EL ACTIVO.	<input type="checkbox"/> DISPONIBILIDAD
FECHA DE ALTA _____ UNIDAD O DEPENDENCIA. DONDE CAUSO ALTA _____ FECHA DE BAJA _____			
MOTIVO DE LA BAJA _____ SEGUN OFICIO No. _____ DE FECHA _____ GIRADO POR: _____			
SI CUMPLIO CON EL SERVICIO MILITAR ANTES DE CAUSAR ALTA , INDIQUE AÑO, ZONA MILITAR , BRIGADA, BATALLON, REGIMIENTO O COMPAÑÍA.			
DOCUMENTACION QUE DEBE ANEXAR PARA LA REPOSICION DE LA CARTILLA DEL S.M.N. <small>MARQUE CON (X) EN EL RECUADRO.</small> <input type="checkbox"/> 2 FOTOGRAFIAS A COLOR O BLANCO Y NEGRO DE 35X45mm (CON FONDO BLANCO, SIN GORRA, BARBA, ARETES O LENTES). <input type="checkbox"/> FORMA 5 POR LA CANTIDAD DE \$ _____		DOCUMENTACION QUE DEBE ANEXAR PARA LA REPOSICION DE LA HOJA DE LIBERACION. <small>MARQUE CON UNA (X) SOBRE LA RAYA.</small> ____ CARTILLA DE IDENTIDAD MILITAR. ____ COPIA DE LA C.U.R.P. ____ COPIA DEL OFICIO DE BAJA.. ____ COPIA DEL CERTIFICADO DE SERVICIOS. ____ CONSTANCIA DE ADTO. BASICO INDIVIDUAL (UNICAMENTE PARA DESERTORES).	
MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERIDICOS Y QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON AUTENTICOS Y LEGALES; CONOCIENDO LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES FALTAN A LA VERDAD, EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES PENALES APLICABLES. _____ FIRMA DEL INTERESADO.		RECIBI _____ DEL MODULO _____ DE INFORMACION Y ATENCION AL PUBLICO, EN FORMA GRATUITA Y SIN PAGO IMPROCEDENTE, EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS, SIN QUEJA ALGUNA, AGRADECIENDO LAS ATENCIONES. _____ FECHA	
HUELLA P.I.		HUELLA P.D.	FOTOGRAFIA. 35 X 45 mm
		REVISÓ Y RECIBIÓ LA DOCUMENTACIÓN. EL _____ (_____).	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL

LA MATRICULA_____ CORRESPONDE AL C.

NOMBRE_____

SE ANEXA DUPLICADO_____

I N F O R M O :

EL C._____

().

OBSERVACIONES.

DATOS DE LIBERACION.

CLASE:_____

NOMBRE:_____

MATRICULA:_____

SITUACION:_____

UNIDAD:_____

Z.M.:_____

AÑO LIB.:_____

I N F O R M O :

EL C._____

().

OBSERVACIONES.

REQUISITOS:

PARA REPOSICION DE CARTILLA DEL S.M.N.

1. SOLICITUD MANUSCRITA.
2. CARTILLA DEL S.M.N.
3. 2 FOTOGRAFIAS A COLOR O BLANCO Y NEGRO DE 35 X 45 mm CON FONDO BLANCO SIN GORRA, BARBA, ARETES, LENTES..
4. FORMA 5 DECLARACION GENERAL DE PAGO DE DERECHOS (SHCP), ESTA FORMA SE PUEDE PAGAR EN CUALQUIER SUCURSAL BANCARIA.

REQUISITOS.

PARA LA REPOSICION DE LA HOJA DE LIBERACION.

5. COPIA DE LA C.U.R.P.
6. COPIA DEL OFICIO DE BAJA.
7. COPIA DEL CERTIFICADO DE SERVICIOS.
8. CONSTANCIA DE HABER REALIZADO SU ADIESTRAMIENTO BASICO INDIVIDUAL . (UNICAMENTE DESERTORES) .