



SOLICITUD PARA ESTÍMULO ECONÓMICO Y RECONOCIMIENTO, AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE APOYO A LA EDUCACIÓN, MANDOS MEDIOS, SUPERIORES Y HOMOLOGADOS, CON 10 Y HASTA 50 AÑOS DE SERVICIO, CONFORME A LAS BASES ESTABLECIDAS EN LA CONVOCATORIA PARA LA PROMOCIÓN 2021.

FILIACIÓN:

CURP:

FECHA DE INGRESO A LA S.E. _____
(DIA) (MES) (AÑO)

NOMBRE: _____
Utilizar mayúsculas y minúsculas
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre (s))

DOMICILIO PARTICULAR: _____
(Calle y No.) (Colonia ó Población)

(Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal) (Teléfono) Personal o Familiar

CORREO ELECTRÓNICO LEGIBLE: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____
(Clave del Centro de Trabajo) (Nombre)

(Calle y No.) (Colonia o Población)

(Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal) (Teléfono)

PLAZA(S) O PUESTO(S) QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:

Clave	Categoría

ESTÍMULO Y RECONOCIMIENTO SOLICITADO:

10 AÑOS	15 AÑOS	20 AÑOS	25 AÑOS	30 AÑOS	35 AÑOS	40 AÑOS	45 AÑOS	50 AÑOS

REQUISITOS PARA ASPIRANTES: (Documentación Legible)

- Solicitud firmada, original y 2 copias.
- Acta de nacimiento legible, 3 copias.
- Constancia de servicio expedida por el servidor público competente de la Dirección de Recursos Humanos, original y 2 copias
- Hoja de servicio expedida por el Órgano Superior de Fiscalización del Estado de Tabasco (calle Huimanguillo #113, Col. del Bosque) original y 2 copias.
- Primer nombramiento u orden de comisión, D.R.H. Inicial y cédula de validación, 3 copias
- Último sobre de pago y CURP en una sola hoja, 3 copias.
- Licencia pre-jubilatoria o baja por jubilación .
- Credencial de Elector **amplificada** al 200%, anverso y reverso, mismo lado de la hoja, 3 copias.
- Clabe Interbancaria, solicitada en su banco, así como de la pensionada si tiene este beneficio (3 copias)

TODO EN TAMAÑO CARTA

CÓMPUTO DE LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO

(NECESARIO DETALLAR, SI EXISTEN)

TIPO DE LICENCIA	INICIO			TÉRMINO			CÓMPUTO		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

(DE SER INSUFICIENTE ESTE ESPACIO, FAVOR DE UTILIZAR HOJAS ANEXAS.)

TIENE DESCUENTO POR PENSIÓN ALIMENTICIA **SÍ** () *Detallar* **NO** ()

Nombre de pensionados	%	Teléfono

Por este conducto solicito el estímulo económico y reconocimiento señalado; manifestando que tengo conocimiento de los requisitos para su otorgamiento, que no lo he recibido con anterioridad, **En caso de que se autorice dicho estímulo económico y de que falleciese antes de recibirlo, designo como beneficiario a:**

Parentesco _____ Tel. o Cel. _____ **Firma del solicitante**

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en el presente documento son ciertos.
 “El tratamiento y uso de los datos personales que obren en la documentación solicitada se encuentran protegidos de acuerdo a lo establecido en los artículos 2, fracción IV, artículo 3, fracción VII y VIII y artículo 16 de la Ley Estatal de protección de datos personales”

PREJUBILACIÓN EN TRÁMITE A PARTIR DE: _____ AL: _____

JUBILADO: NO ____ SÍ ____ A PARTIR DE: _____

ESTA SOLICITUD ES GRATUITA Y DEBERÁ LLENARLA Y FIRMARLA EL TRABAJADOR, ANEXANDO LA DOCUMENTACIÓN SEÑALADA EN EL ANVERSO DE LA PRESENTE, CONSERVANDO UNA COPIA CON EL SELLO DE LA DEPENDENCIA QUE RECEPCIONA, COMO ACUSE DE RECIBO, CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE EL RESULTADO DE SU GESTIÓN, DEBERÁ HACERLA DIRECTAMENTE EN EL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO.

A D M I N I S T R A T I V O

FECHA LÍMITE DE RECEPCIÓN EN EL
 DEPTO. DE ARCHIVO DE LA S.E.
 19 DE MARZO DE 2021

**NO SE RECIBIRÁN SOLICITUDES INCOMPLETAS,
 ADEMÁS, ESTARÁ SUJETA A REVISIÓN, ANÁLISIS
 Y APROBACIÓN CONFORME A LA
 CONVOCATORIA VIGENTE**

SOLICITANTE	ACUSE DE RECIBO	SELLO DE LA DEPENDENCIA
Nombre: _____	Nombre: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	
Firma: _____	Firma: _____	