



**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
- Primer nombramiento o alta inicial al sistema, 3 copias
- Último Talón de pago y CURP en una sola hoja, 3 copias.
- Licencia pre-jubilatoria o baja por jubilación, al 15 de marzo del 2021, 3 copias
- Hoja única de servicio alta y baja, si laboró en otro estado, 3 copias
- 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**

ORGANIZACIÓN SINDICAL: SNTE  SITET  SITEM  SMTE  GNTE

**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: _____	