



**INDISPENSABLE ANEXAR COPIA DE LOS OFICIOS DE COMISIÓN**

JUBILADO NO  JUBILADO SI  A PARTIR DE: \_\_\_\_\_

JUBILACIÓN EN TRAMITE  A PARTIR DE : \_\_\_\_\_

**ACREDITAR CON LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE**

Por este conducto solicito el premio o estímulo y recompensa señalado anteriormente; **manifestando que tengo conocimiento de los requisitos para su otorgamiento, declarando bajo protesta de decir verdad no haberlo recibido con anterioridad y que los datos asentados son ciertos.**

**SOLICITANTE**

**ACUSE DE RECIBO (PARA USO DE LA DEPENDENCIA)**

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

Lugar: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
(año) (mes) (día)

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: _____	
Fecha: _____ (año) (mes) (día)	
Firma: _____	

SELLO DE RECIBIDO

**Esta solicitud es gratuita** y deberá llenarla el trabajador por duplicado, anexando la documentación señalada en la convocatoria, conservando una copia con el sello de su Unidad Administrativa de adscripción como acuse de recibo; cualquier aclaración sobre el resultado de su gestión deberá solicitarlo en la misma Unidad Administrativa.

- En caso de pertenecer al Sistema Estatal deberá acompañar a esta solicitud la hoja de servicio (original y copia) y copia del último talón de pago
- El cómputo de los años de servicios contenido en este documento se realizará exclusivamente por el tiempo laborado como personal docente, directivo y de supervisión.
- En caso de haber laborado en el municipio anexar constancia original del ayuntamiento y 1 copia de documentos soportes.
- Esta solicitud se recibirá exclusivamente durante el periodo que marque la convocatoria.