SOLICITUD PARA EL OTORGAMIENTO DE PREMIOS, ESTÍMULOS Y RECOMPENSAS AL PERSONAL DOCENTE CON ANTIGÜEDAD DE 10, 20, 25, 30, 40 Y 50 AÑOS DE SERVICIO

DATOS PERSONALES

PROMOCIÓN: 2025-2026 PREMIO SOLICITADO: _____ AÑOS

FILIACIÓN (R.F.C._____ CURP: _____

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(s)

DOMICILIO PARTICULAR:_____
CALLE/NÚMERO

_____
COLONIA/FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO

_____
MUNICIPIO POBLACIÓN

DATOS LABORALES

Fotografía tamaño infantil aquí

CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO:_____

NOMBRE DE CENTRO DE TRABAJO:_____

DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO:_____
CALLE Y NÚMERO

_____
COLONIA/FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL TELÉFONO

_____
MUNICIPIO POBLACIÓN

CLAVE(s) PRESUPUESTALE(s): _____

_____

PUESTO: _____

FECHA DE INGRESO A SEP (día/mes/año): _____

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN TIENE REPERCUCIONES LEGALES POR LO QUE LA FALSEDAD U OMISIÓN SERÁ ÚNICAMENTE RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE.

JUBILACIÓN EN TRÁMITE: **SI** **NO** _____
FECHA DE INICIO (JUBILACIÓN O PENSIÓN)

OBLIGADO DE PENSIÓN ALIMENTICIA: **SI** **NO**

NOMBRE DE LOS BENEFICIARIOS DE PENSIÓN ALIMENTICIA: _____
_____

SERÁ RESPONSABILIDAD DEL SOLICITANTE DARLE SEGUIMIENTO AL TRÁMITE DE SU SOLICITUD, PARA EL PERSONAL DOCENTE, SE INFORMARÁ EN EL MES DE MARZO (SI SOLICITA 30 AÑOS DEBE ACUDIR EN FEBRERO) Y PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO EN EL MES DE JUNIO, DE LO CONTRARIO SE DARÁ POR ENTENDIDO ESTAR DE ACUERDO CON EL RESULTADO FINAL DE SU TRÁMITE COMO PROCEDENTE O RECHAZADO. EN CASO DE SER RECHAZADO PODRÁ ACLARARSE EN LOS MESES ANTES MENCIONADOS.

ADJUNTAR COPIA DE: ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO, IDENTIFICACIÓN (INE), CURP (ACTUALIZADA), FOTOGRAFÍA (RECIENTE), COPIA DE ESTÁ SOLICITUD PARA SELLAR DE RECIBIDO

_____
FIRMA DEL INTERESADO

Blvd. Domingo Arrieta 1700
Fracc. Domingo Arrieta
C.P. 34180 Durango, Dgo.
Tel. 01 (618) 137-62-28 / 137-60-19