

Solicitud de licencia prepensionaria, prejubilatoria y baja

Sostenimiento Estatal (45)



Secretaría de Educación de Guanajuato

FOLIO: _____

FECHA: Día _____ Mes _____ Año _____

TRÁMITE GRATUITO

Dirección de Seguridad Social-SLPPBSE VERSIÓN 6

JEFE DE SECTOR SUPERVISOR DIRECTIVA DOCENTE PAAE CONFIANZA

DATOS DEL SOLICITANTE

PREESCOLAR PRIMARIA SEC. ESTATAL TELESECUNDARIA
OTROS NIVELES (ESPECIFICAR): _____

El (la) que suscribe C. _____ Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____, solicito a la Secretaría de Educación de Guanajuato tenga a bien concederme licencia por _____ a partir del ____ de _____ de 20 ____ al ____ de _____ de 20 ____; así como la baja del servicio educativo una vez concluido el periodo autorizado en la licencia, según los siguientes datos:

DATOS PERSONALES

R.F.C.										C.U.R.P									
CORREO ELECTRÓNICO										(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR									
CALLE			Nº. EXT. / Nº. INT.			COLONIA			MUNICIPIO			C.P.							
_____ DÍA / _____ MES / _____ AÑO										FECHA DE INGRESO AL SERVICIO EDUCATIVO									

EN LA(S) SIGUIENTE(S) CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):

DATOS LABORALES

CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO	CENTRO (S) DE TRABAJO (S) (C.C.T.)	FUNCIÓN / ASIGNATURA

Adicionalmente, informo para los fines y usos que convengan para la atención de mi solicitud que cuento con:

Interinato(s) vigente(s) : SI NO Plaza(s) en licencia sin goce de sueldo: SI NO

Reubicación temporal : SI NO

Nota. En caso de contar con interinato(s) en plaza(s) estatales vigente(s), deberá requisitar el formato de baja por **RENUNCIA** con efectos al termino de la licencia prejubilatoria.

Se le informa que una vez que el presente documento sea firmado de conformidad, su solicitud es irrenunciable, por lo cual, la(s) plaza(s) que usted ostenta será(n) susceptible(s) de ser ocupada(s) por esta Dependencia, sin responsabilidad para la misma.

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que los datos asentados son ciertos.

Nombre y Firma del Trabajador

Firma autografa y sello de la autoridad inmediata o superior del centro de trabajo que valida el no adeudo con la institución

Requisitos indispensables:

1. El formato se presentará por triplicado con firma autógrafa en cada uno.
2. No se aceptará si presenta tachaduras, enmendaduras o alteraciones en la información