

**SOLICITUD DE PAGO
COMPENSACIÓN A PROFESORES Y DIRECTORES ADSCRITOS A ESCUELAS MULTIGRADO
DE EDUCACIÓN BÁSICA DE S.E.I.E.M**

TOLUCA, MÉX. ____ DE ____ DE 202__

**DR. MAGDALENO REYES ÁNGELES
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS EDUCATIVOS
INTEGRADOS AL ESTADO DE MÉXICO
P R E S E N T E**

**DOCTORA ROMELIA AVILES GONZÁLEZ
ENCARGADA DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN
DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN
DE S.E.I.E.M**

FUNCIÓN DEL INTERESADO:

**DIRECTOR CON GRUPO
DOCENTE MULTIGRADO**



MOVIMIENTO:

ALTA ____
PRORROGA ____
PERMANENCIA POR CAMBIO DE C.T. ____
CAMBIO DE TABULADOR ____

ME DIRIJO A USTED RESPETUOSAMENTE PARA SOLICITAR SU VALIOSO APOYO, A EFECTO DE QUE SE ME AUTORIZA EL PAGO DE LA COMPENSACIÓN A PROFESORES Y DIRECTORES ADSCRITOS A ESCUELAS MULTIGRADO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE S.E.I.E.M (CONCEPTO CM)

DATOS PERSONALES:

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

R.F.C. _____ **NIVEL EDUCATIVO** _____

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES) _____

C.C.T. _____ **ZONA ESCOLAR** _____ **TELÉFONO DEL C.C.T.** _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____

No. de alumnos atendidos por el Docente o Director solicitante						
PREESCOLAR Y PRIMARIA						
1o	2o	3o	4o	5o	6o	TOTAL DE ALUMNOS EN EL CT
TELESECUNDARIA						
1o		2o		3o		TOTAL DE ALUMNOS EN EL CT
EDUCACIÓN ESPECIAL						
TOTAL DE ALUMNOS ATENDIDOS				TOTAL DE ALUMNOS EN EL CT		

ANEXO DOCUMENTACIÓN: SOLICITUD REQUISITADA, COPIA DE LA PLANTILLA DE PERSONAL ACTUALIZADA ESPECIFICANDO NÚMERO DE ALUMNOS ATENDIDOS POR GRADO Y GRUPO, ÚLTIMO TALON DE PAGO.

ATENTAMENTE

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

EL INTERESADO

MTRA. JOCELIN DOLI NAVARRETE ESCOBAR