

SOLICITUD DEL PAGO: PRIMA ADICIONAL POR PERMANENCIA EN EL SERVICIO PARA MAESTROS FRENTE A GRUPO.

TOLUCA, MÉX. _____ DE _____ DE 20____.

MTRO. ORLANDO CUITLÁHUAC RAMÍREZ ARCOS
ENCARGADO DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO
DE TELESECUNDARIAS DE SEIEM
P R E S E N T E.

ME DIRIJO A USTED MUY RESPETUOSAMENTE SOLICITANDO SU VALIOSO APOYO, A EFECTO DE QUE SE ME AUTORIZE EL PAGO DEL CONCEPTO PRIMA ADICIONAL POR PERMANENCIA EN EL SERVICIO PARA MAESTROS FRENTE A GRUPO POR _____ AÑOS DE SERVICIO.

CONCEPTO P1 P2 P3 P4 P5 P6

DATOS PERSONALES:

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

R.F.C. _____ FECHA DE INGRESO A LA S.E.P. _____

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES) _____

NIVEL _____ C.C.T. _____ ZONA ESCOLAR _____

ADSCRIPCIÓN Y DOMICILIO _____

DOMICILIO Y TELÉFONO PARTICULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

ANEXO DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA PRESENTE SOLICITUD: VALIDACIÓN DE ANTIGÜEDAD (ORIGINAL), CONSTANCIA DE SERVICIOS EXPEDIDA POR EL DIRECTOR ESPECIFICANDO GRADO Y GRUPO, (ORIGINAL), CONSTANCIA SAT, CURP FORMATO ACTUAL (COPIA), ÚLTIMO TALÓN DE PAGO E IDENTIFICACIÓN OFICIAL (CREDENCIAL DE ELECTOR) (COPIAS). TODOS LOS DOCUMENTOS EN DOS TANTOS.

ATENTAMENTE
INTERESADO

REMITE
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

MTRA. JOCELIN DOLI NAVARRETE ESCOBAR