SOLICITUD DEL PAGO: **PRIMA ADICIONAL POR PERMANENCIA EN EL SERVICIO PARA PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN.**

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 AUTORICE EL PAGO DEL CONCEPTO PRIMA ADICIONAL POR PERMANENCIA EN EL SERVICIO PARA PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN POR___AÑOS DE SERVICIO.

CONCEPTO **S1 S2 S3 S4 S5 S6**

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 EXPEDIDA POR EL DIRECTOR ESPECIFICANDO ACTIVIDAD (ORIGINAL), CONSTANCIA SAT, CURP FORMATO ACTUAL (COPIA), ULTIMO TALÓN DE PAGO E IDENTIFICACIÓN OFICIAL (CREDENCIAL DE ELECTOR). TODOS LOS DOCUMENTOS EN DOS TANTOS (SAT Y CURP ACTUALIZADOS DEL MES EN CURSO).

ATENTAMENTE
INTERESADO

_____

REMITE
SECRETARIO DE PERSONAL DE APOYO
Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN

_____

PROF. JOSÉ ANTONIO GÓMEZ MARTÍNEZ