TOLUCA, MÉX. _____ DE _____ DE _____.

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO DE QUINQUENIO

MTRO. AURELIO RAMÍREZ MARTÍNEZ
ENCARGADO DEL DESPACHO DEL DEPARTAMENTO
DE EDUCACIÓN INDÍGENA
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 QUINQUENIO N0. (_____)

DATOS PERSONALES:

_____ _____ _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

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

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES) _____

_____

_____

_____

NIVEL _____ **ZONA ESCOLAR** _____ **, N.S.S**_____, **C.C.T.** _____

ADSCRIPCIÓN_____

DOMICILIO _____

TELÉFONO PARTICULAR:_____ **CORREO ELECTRÓNICO** _____.

ANEXO DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITA LA PRESENTE SOLICITUD: VALIDACIÓN DE ANTIGÜEDAD (ORIGINAL), ÚLTIMO TALÓN DE PAGO (COPIA), CURP (COPIA), IDENTIFICACIÓN OFICIAL (COPIA), CONSTANCIA SAT, HOJA DE DATOS PREVIOS. TODOS LOS DOCUMENTOS EN 3 TANTOS, SOLICITUDES CON FIRMA AUTOGRAFA CADA UNA.

ATENTAMENTE
INTERESADO

_____

REMITE
SECRETARIA DE LA CONTRALORÍA

_____
MTRA. JOCELIN DOLI NAVARRETE ESCOBAR