

TOLUCA, MÉX. _____ DE _____ DE _____.

ASUNTO: SOLICITUD DE PAGO DE QUINQUENIO

MTRO. SILVESTRE MENDOZA ESTRADA
ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN
DE EDUCACIÓN PRIMARIA REGIÓN ATLACOMULCO
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 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