

# SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN

SECCION XXII

ARMENTA Y LOPEZ No. 221, CENTRO

OAXACA, OAX.

TELS. 01 (951) 6 70 33, 402 07, 459 74, 459 82, 459 66.

FAX. EXT. 201



COMITÉ EJECUTIVO SECCIONAL  
(2017 - 2021)

SECRETARIA: PREV. ASIST. SOCIAL.

OFICIO NUM: 526

EXPEDIENTE: 2017-2021

El Comité Ejecutivo de la Sección XXII del Sindicato Nacional de Trabajadores al Servicio de la Educación (SNTE) a través de la Sria. De Previsión y Asistencia Social.

## COMUNICA:

A los agremiados de ésta sección XXII, interesados en solicitar los estímulos por servicio, emitidos en la Convocatoria El Premio "Licenciado José Vasconcelos 2019", 20 años de servicio efectivo o que los cumplan al 15 de mayo del 2019. Que

Secretaria General  
PROFR. ELOY LOPEZ HERNANDEZ  
Secretaria de organización  
PROFR. GENARO MARTINEZ MORALES  
Secretaria de Finanzas  
PROFR. JOSE CARLOS LOPEZ ALONSO  
Sria. de Trabajos y Conflictos de Educ. Inicial  
PROFRA. ALBINA MARGARITA MONTES RIVERA  
Sria. de Trabajos y Conflictos de Preescolar  
PROFRA. MIREYA SMIT MARTINEZ  
Sria. de Trabajos y Conflictos de Primaria  
PROFR. GERSA ANGEL FILIO CRUZ  
Sria. de Trabajos y Conflictos Secs. Generales  
PROFR. OLIVER LEON SANTOS

# SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN

SECCION XXII

ARMENTA Y LOPEZ No. 221, CENTRO

OAXACA, OAX.



TELS. 01 (951) 6 70 33, 402 07, 459 74, 459 82, 459 66.

FAX. EXT. 201

**SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL DOCENTE EL PREMIO**

**“LIC. JOSÉ VASCONCELOS” CORRESPONDIENTE AL AÑO 2019**

“POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO”

DELEGACIÓN SINDICAL: \_\_\_\_\_ SECTOR SINDICAL: \_\_\_\_\_ REGION: \_\_\_\_\_

## DATOS DEL TRABAJADOR

<b>NOMBRE:</b>			
<i>Nombre (s)</i>		<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>
<b>DOMICILIO PARTICULAR:</b>			
<i>Calle y No.</i>		<i>Colonia</i>	<i>Población</i>
<i>Municipio</i>			
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>			
<i>Entidad Federativa</i>	<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono</i>	
<b>CENTRO DE TRABAJO:</b>			
<i>Nombre</i>		<i>Clave de CT.</i>	<i>Teléfono</i>
<b>FILIACIÓN:</b>		<b>CURP:</b>	
<b>FECHA DE INGRESO A LA SEP:</b>		<b>PAGADURIA:</b>	

## PLAZA(S) QUE OSTENTA ACTUALMENTE

CLAVE PRESUPUESTAL (ES).	DENOMINACIÓN

Si se le aplica descuento por concepto de Pensión Alimenticio, favor de anotar el porcentaje y el nombre del beneficiario:

En caso de ser acreedor al reconocimiento y llegase a fallecer antes de cobro, designo como beneficiario (s) a:

JUBILADO (A):  NO  SI  EN TRAMITE A PARTIR DE: \_\_\_\_\_

LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO:  SI  NO PERIODO: \_\_\_\_\_

Por este conducto solicito el premio señalado anteriormente; manifestando que: **Tengo conocimiento de los requisitos para su otorgamiento, declarado bajo protesta el NO HABER RECIBIDO CON ANTERIRIDAD DICHO PREMIO y la veracidad de los datos asentados en la presente solicitud: ya que el falsear información, incurro en un delito federal.**

Solicitante	Sello de recibido	folio
<b>NOMBRE:</b> _____		
<b>FECHA:</b> _____		
<b>FIRMA:</b> _____		Rubrica

FOLIO: \_\_\_\_\_

SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL  
DOCENTE EL PREMIO  
**“LIC. JOSÉ VASCONCELOS”**  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2019



**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR**

FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

REGIÓN: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año

NOMBRE: \_\_\_\_\_

*Apellido Paterno*

*Apellido Materno*

*Nombre (s)*

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

*Calle y No.*

*Colonia*

*Población*

*Municipio*

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

*Entidad Federativa*

*Código Postal*

*Teléfono*

CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

*Nombre*

*Clave CT.*

*Teléfono*

**PLAZA(S) QUE OSTENTA ACTUALMENTE**

CLAVE PRESUPUESTAL	FUNCIÓN

*En caso de ser acreedor al reconocimiento y llegase a fallecer antes del cobro, designo como beneficiario(s) a:*

PENSIÓN ALIMENTICIA:  SI  NO NOMBRE: \_\_\_\_\_

JUBILADO(A):  SI  NO  EN TRÁMITE A PARTIR DE: \_\_\_\_\_

LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO:  SI  NO PERÍODO: \_\_\_\_\_

Por este conducto solicito el premio señalado anteriormente; manifestando que: *Tengo conocimiento de los requisitos para su otorgamiento, declarando bajo protesta el NO HABER RECIBIDO CON ANTERIORIDAD DICHO PREMIO y la veracidad de los datos asentados en la presente solicitud; ya que el falsear información, incurro en un delito federal.*

Solicitante	Sello de recibido	Rúbrica
NOMBRE: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____		
		Dictaminador

NOTA: Esta solicitud deberá ser requisitada a máquina, y firmada por el interesado en original y copia.