

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

SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL  
DOCENTE EL PREMIO  
“LIC. JOSÉ VASCONCELOS”  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2020



**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.