SOLICITUD DE ESTÍMULO POR AÑOS DE SERVICIO AL

PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN (PAAE)

CORRESPONDIENTE AL AÑO 2020

FOLIO: _____

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

FILIACIÓN:_____ **REGIÓN:**_____

CURP:_____ **FECHA DE INGRESO:**_____

Día Mes Año

AÑOS DE SERVICIO: _____

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	FUNCIÒN

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 solícito 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, firmada por el interesado en original y copia.