

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN

SECCIÓN XXII

ARMENTA Y LÓPEZ 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)

SECRETARÍA: PREV. ASIST. SOCIAL
EXPEDIENTE: 2017- 2021

Oaxaca de Juárez, Oax. a 13 de octubre del 2020

El Comité Ejecutivo de la Sección XXII, del Sindicato Nacional de Trabajadores al Servicio de la Educación (SNTE), a través de la Sría. De Previsión y Asistencia Social emite el siguiente:

COMUNICADO

A los agremiados de ésta sección XXII interesados en solicitar los estímulos por años de servicio: **“Lic. José Vasconcelos”**, **“Rafael Ramírez”** y **“PAAE 2021”** que, la fecha de recepción de solicitudes será del 30 de septiembre al 30 de noviembre del año en curso, de 9:00 a 15:00 horas. Debido a la contingencia sanitaria la atención se brindará en los días martes, miércoles y jueves respetando todas las medidas preventivas en las oficinas de la Secretaría, ubicada en Armenta y López # 221 centro.

El trámite se hará de forma personal con la siguiente documentación:

- Solicitud debidamente requisitada a máquina o computadora (Sindical y del IEEPO).
- Primera orden de adscripción y primer formato único (FUP).
- Credencial del INE (ambos lados).
- CURP (actualizada).
- Último talón de pago.
- Constancia de servicios con clave y funciones expedidas por su jefe inmediato.

Integrar 1 paquete original (excepto FUP y órdenes de adscripción) y 2 copias.

Nota:

- ❖ Las claves E2403, E2405 y claves de prefectura están excluidas en el trámite.
- ❖ Los movimientos 20 deberán integrar todos sus formatos únicos y órdenes de adscripción.
- ❖ Todos los casos que hayan tenido licencia sin goce de sueldo, deberán integrar la documentación correspondiente.
- ❖ Anexar dictamen de pensión alimentaria en su caso.



SECCION 22
COMITE EJECUTIVO
SRIA. DE PREV. Y
ASISTENCIA SOCIAL

FRATERNALMENTE
POR LA EDUCACION AL SERVICIO DEL PUEBLO
POR EL COMITÉ EJECUTIVO SECCIONAL

PROFR. JORGE CAJERO VELASCO

TITULAR DE LA SECRETARÍA DE PREVISIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL

C.c.p: Archivo.

Portal: www.cencos22oaxaca.org

Secretaría General
PROFR. ELOY LÓPEZ HERNÁNDEZ

Secretaría de organización
PROFR. GENARO MARTINEZ MORALES

Secretaría de Finanzas
PROFR. JOSE CARLOS LOPEZ ALONSO

Sría. de Trabajo y Conflictos de Educ. Inicial
PROFRA. ALBINA MARGARITA MONTES RIVERA

Sría. de Trabajo y Conflictos de Preescolar
PROFRA. MIREYA SMIT MARTINEZ

Sría. de Trabajo y Conflictos de Primaria
PROFR. GERSAI ANGEL FILIO CRUZ

Sría. de Trabajo y Conflictos Secs. Generales
PROFR. OLIVER LEON SANTOS

Sría. de Trabajo y Conflictos de Telesecundarias
PROFR. FRANCISCO LOPEZ LOPEZ

Sría. de Trabajo y Conflictos de Secs. Técnicas
PROFR. GONZALO TOLEDO CRUZ

Sría. de Trabajo y Conflictos de Educ. Indígena
PROFR. EFREN FRANCO LOPEZ LOPEZ

Sría. de Trab. Y Conf. de Personal de Apoyo y Asistencia a la Educ.
C. OLIVA RIVERA GOMEZ

Sría. de Trabajo y Conflictos de Form. De Docentes
PROFR. GERARDO GARCIA LOPEZ

Sría. de Trabajo y Conflictos de Educ. Media Sup. Y Superior
PROFRA. ELIZABETH MORTERA VIRGEN

Sría. de Trabajo Y Conflictos de Niveles Especiales
PROFRA. FELICITAS DONAJI GARCIA GARCIA

Sría. de Trabajo Y Conflictos de Educación Física
PROFRA. LUCILA ALELI MENDOZA ACOSTA

Sría. de Trabajo Y Conflictos de Educación Especial
PROFRA. NORMA MERCED ANGELES VELASQUEZ

Sría. de Prevención y Asistencia Social
PROFR. JORGE CAJERO VELASCO

Secretaría de Créditos
PROFR. SABINO CRUZ SANCHEZ

Secretaría de Vivienda
PROFR. MARCOS PEÑA LOPEZ

Secretaría de Relaciones
PROFR. NATANAEL LORENZO PABLO

Secretaría Técnica
PROFR. PORFIRIO GUTIERREZ NICOLAS

Sría. de Orientación Política e Ideológica
PROFR. GERMAN SALINAS CASTILLEJOS

Secretaría Técnica del CAPP
PROFR. JUAN CARLOS SANCHEZ GUERRA

Sría. de Prensa y Propaganda
PROFR. WILBERT SANTIAGO VALDIVIESO

Sría. de Pensiones y Jubilaciones
PROFR. TIMOTEO GARCIA HERNANDEZ

Sría. de Jubilados y Pensionados
PROFR. JOSE LUIS ORDOÑES RODRIGUEZ

Sría. de Asuntos Profesionales
PROFR. MARISELA HERNANDEZ PEREZ

Sría. de Cultura y Recreación
PROFR. IGNACIO LOPEZ SANCHEZ

Secretaría de Asuntos Jurídicos
PROFR. HUGO RAMIREZ HERNANDEZ

Sría. de Alianza y Gestoría Social
PROFRA. LUCIA CABALLERO LOPEZ

Oficialía Mayor
PROFR. VÍCTOR RIAÑO DE LA ROSA

Sría. de Actas y Acuerdos
PROFR. FERNANDO LOPEZ MELENDEZ

Presidente de la Comisión de Pagos
PROFR. ULISES DIAZ GOMEZ

Presidente de PRETEO
PROFR. JESÚS DARIÓ EVANGELIA CABRERA

Presidente de Comisión de Escalafón
PROFR. ISMAEL ZARAGOZA MARGARITO

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN

SECCIÓN XXII

ARMENTA Y LÓPEZ No. 221 CENTRO

OAXACA, OAX.

TELS. 01 (951) 6 70 33 - 459 74 - 459 82 - 459 66.

FAX. EXT. 201



SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL DOCENTE EL PREMIO

“LIC. JOSÉ VASCONCELOS” CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021.

“POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO”

DELEGACIÓN SINDICAL: _____ SECTOR SINDICAL: _____ REGIÓN: _____

DATOS DEL TRABAJADOR

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

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 conocimientos de los requisitos para su otorgamiento, declarado bajo protesta el NO HABER RECIBIDOP 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	Folio
NOMBRE: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____		
		_____ Rúbrica

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN

SECCIÓN XXII

ARMENTA Y LÓPEZ No. 221 CENTRO

OAXACA, OAX.

TELS. 01 (951) 6 70 33 - 459 74 - 459 82 - 459 66.

FAX. EXT. 201



SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL DOCENTE EL PREMIO

“MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ” CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021.

“POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO”

DELEGACIÓN SINDICAL: _____ SECTOR SINDICAL: _____ REGIÓN: _____

DATOS DEL TRABAJADOR

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

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 conocimientos de los requisitos para su otorgamiento, declarado 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	Folio
NOMBRE: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____		
		_____ <i>Rúbrica</i>

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN

SECCIÓN XXII

ARMENTA Y LÓPEZ No. 221 CENTRO
TELS. 01 (951) 6 70 33 - 459 74 - 459 82 - 459 66.
FAX. EXT. 201

OAXACA, OAX.



SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL DOCENTE EL PREMIO

“PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN (PAAE)” CORRESPONDIENTE AL AÑO 2021.

“POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO”

DELEGACIÓN SINDICAL: _____ SECTOR SINDICAL: _____ REGIÓN: _____

DATOS DEL TRABAJADOR

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

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 conocimientos de los requisitos para su otorgamiento, declarado bajo protesta el NO HABER RECIBIDOP 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	Folio
NOMBRE: _____		
FECHA: _____		
FIRMA: _____		
		<i>Rúbrica</i>

SOLICITUD DE ESTÍMULO POR AÑOS DE SERVICIO AL
PERSONAL DE APOYO
Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN (PAAE)
PROMOCIÓN 2021

FOLIO: _____



DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

R.F.C.: _____

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

Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono(s)

CORREO ELECTRONICO (OBLIGATORIO): _____

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:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL SOLICITANTE (OBLIGATORIO)

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.**

<i>Solicitante</i>	<i>Sello de recibido</i>	<i>Rúbrica</i>
NOMBRE: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____		
		Dictaminador

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