

# SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN

SECCION XXII

ARMENTA Y LOPEZ No. 221, CENTRO  
TELS. 01 (951) 6 70 33, 402 07, 459 74, 459 82, 459 66.  
FAX. EXT. 201

OAXACA, OAX.



COMITÉ EJECUTIVO SECCIONAL  
(2017 - 2021)

SECRETARIA: PREV. ASIST. SOCIAL  
OFICIO NUM: 15  
EXPEDIENTE: 2017- 2021

Oaxaca de Juárez, Oax. a 9 de octubre del 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 emite el siguiente:

## COMUNICADO

A los agremiados de ésta sección XXII, interesados en solicitar los estímulos por años de servicio, emitidos en las convocatorias: "Lic. José Vasconcelos", "Rafael Ramírez" y "PAAE" 2022, que la fecha de recepción de solicitudes será a partir del 30 de septiembre al 30 de noviembre del año en curso, a partir de las 9:00a.m. a 15:00p.m. debido a la contingencia sanitaria se estará atendiendo únicamente los días martes, miércoles y jueves respetando las medidas preventivas en las oficinas de esta secretaría, ubicada en Armenta y López # 221 centro. **"Te cuidas tú, me cuido yo, nos cuidamos todos"**

El trámite se hará de forma personal, trayendo consigo la siguiente documentación:

- Solicitud debidamente requisitada a máquina o computadora (sindical y del IEEPO).
- Primer orden de adscripción y primer formato único (FUP).
- Credencial del INE (ambos lados).
- CURP (actualizado).
- Ultimo talón de pago.
- Constancia del Servicio de Administración Tributaria (SAT).
- Constancia de servicios con clave y funciones expedidas por su jefe inmediato.

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

Nota:

- ❖ Los trámites también se pueden hacer a través de la unidad de servicios regionales de su región.
- ❖ Las claves E24 05, E24 03 y claves de prefectura están excluidas a este trámite.
- ❖ Los movimientos 20 integrar todos sus formatos únicos y órdenes.
- ❖ Todos los casos hayan tenido licencia sin goce de sueldo, integrar su documentación correspondiente.
- ❖ Anexar dictamen de pensión alimentaria



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 SECRETARIA DE PREVISION  
Y ASISTENCIA SOCIAL SECCION XXII.

- Secretaría General  
PROFR. ELDY LOPEZ HERNANDEZ
- Secretaría de Organización  
PROFR. GEMAR MARTINEZ MORALES
- Secretaría de Finanzas  
PROFR. JOSE CARLOS LOPEZ ALONSO
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Educ. Inicial  
PROFRA. ALBINA MARGARITA MONTES RIVERA
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Preescolar  
PROFRA. MIREYA SMT MARTINEZ
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Primaria  
PROFR. GERSANT ANGEL FILIO CRUZ
- Sria. de Trabajo y Conflictos Secc. Generales  
PROFR. OLIVER LEON BARRIOS
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Telesecundarias  
PROFR. FRANCISCO LOPEZ LOPEZ
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Secc. Técnicas  
PROFR. GONZALO TOLEDO CRUZ
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Educ. Indígena  
PROFR. EFRÉN FRANCO LOPEZ LOPEZ
- Sria. de Trab. Y Conf. de Personal de Apoyo y Asistencia a la Educ.  
C. OLIVA RIVERA GOMEZ
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Form. De Docentes  
PROFR. GERARDO GARCIA LOPEZ
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Educ. Media Sup. Y Superior  
PROFRA. ELIZABETH MORTERA VIRGEN
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Niveles Especiales  
PROFRA. FELICITAS DOMAJI GARCIA GARCIA
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Educación Física  
PROFRA. LUCIA ALELI MENDOZA ACOSTA
- Sria. de Trabajo y Conflictos de Educación Especial  
PROFRA. NORMA MERCEDES ANGELES VELASQUEZ
- Sria. de Prevención y Asistencia Social  
PROFR. JORGE CAJERO VELASCO
- Secretaría de Créditos  
PROFR. SABINO CRUZ SANCHEZ
- Secretaría de Vivienda  
PROFR. MARCOS PERA LOPEZ
- Secretaría de Revisiones  
PROFR. NATANAEL LORENZO PABLO
- Secretaría Técnica  
PROFR. PORFIRIO GUTIERREZ NICOLAS
- Sria. de Orientación Política e Ideológica  
PROFR. GERMAN SALINAS CASTILLO
- Secretaría Técnica del CAPP  
PROFR. JUAN CARLOS SANCHEZ GUERRA
- Sria. de Prensa y Propaganda  
PROFR. WILBERT SANTIAGO VALDIVIESO
- Sria. de Pensiones y Jubilaciones  
PROFR. TIMOTEO GARCIA HERNANDEZ
- Sria. de Jubilados y Pensionados  
PROFR. JOSE LUIS ORODÍEN RODRIGUEZ
- Sria. de Asuntos Profesionales  
PROFR. MARICELA HERNANDEZ PEREZ
- Sria. de Cultura y Recreación  
PROFR. IGNACIO LOPEZ SANCHEZ
- Secretaría de Asuntos Jurídicos  
PROFR. HUGO RAMIREZ HERNANDEZ
- Sria. de Alianza y Defensa Social  
PROFRA. LUCIA CABALLERO LOPEZ
- Oficial Mayor  
PROFR. VICTOR BIANO DE LA ROSA
- Sria. de Actas y Acuerdos  
PROFR. FERNANDO LOPEZ MELENDEZ
- Presidente de la Comisión de Pagos  
PROFR. LUIS DIAZ GOMEZ
- Presidente de PRETEO  
PROFR. JESUS DARIO EBANIELA CABRERA
- Presidente de Comisión de Escuelas  
PROFR. ISMAEL ZARAGOZA MARGARITO

**SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL  
DOCENTE EL PREMIO MEDALLA  
"MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ"  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2022**

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



**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR**

R.F.C.: \_\_\_\_\_

REGIÓN: \_\_\_\_\_

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

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

Día Mes Año

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 (S) Y % \_\_\_\_\_

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, firmada por el interesado. El hecho de la recepción de solicitud no autoriza ni garantiza el otorgamiento.**

**NOTA: Esta solicitud deberá ser requisitada a máquina, firmada por el interesado. El hecho de la recepción de solicitud no autoriza ni garantiza el otorgamiento.**

# 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 2022.

“POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO”

DELEGACIÓN SINDICAL: \_\_\_\_\_ SECTOR SINDICAL: \_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL TRABAJADOR

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO

FIRMA DEL SOLICITANTE (OBLIGATORIO)

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

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

**SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL  
DOCENTE EL PREMIO  
"LIC. JOSÉ VASCONCELOS"  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2022**

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



**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR**

R.F.C.: \_\_\_\_\_

REGIÓN: \_\_\_\_\_

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

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

Día Mes Año

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 (S) Y % \_\_\_\_\_

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, incurso 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. El hecho de la recepción de solicitud no autoriza ni garantiza el otorgamiento.**

# 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 2022.

“POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO”

DELEGACIÓN SINDICAL: \_\_\_\_\_ SECTOR SINDICAL: \_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL TRABAJADOR

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

#### NOMBRE DEL BENEFICIARIO

#### FIRMA DEL SOLICITANTE (OBLIGATORIO)

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: _____		_____  <b>Rúbrica</b>

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

**SOLICITUD DE ESTÍMULO POR AÑOS DE SERVICIO AL  
PERSONAL DE APOYO  
Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN (PAAE)  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2022**

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	FUNCION

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

NOMBRE DEL BENEFICIARIO (S) Y %

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. El hecho de la recepción de solicitud no autoriza ni garantiza el otorgamiento.**

# 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

### “PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN (PAAE)” CORRESPONDIENTE AL AÑO 2022.

”POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO”

DELEGACIÓN SINDICAL: \_\_\_\_\_ SECTOR SINDICAL: \_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_

#### 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 ELECTRÓNICO:</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>PAGADURÍA:</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:

#### NOMBRE DEL BENEFICIARIO

#### FIRMA DEL SOLICITANTE (OBLIGATORIO)

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>

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