

**SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL
DOCENTE EL PREMIO
“LIC. JOSÉ VASCONCELOS”
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023**

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) (PORCENTAJE) _____

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.