**FOLIO:**

**SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL**

**DOCENTE EL PREMIO MEDALLA**

**“MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ”**

***CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023***

**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** | **FUNCIÒN** |
|  |  |

***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 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** |