

**SOLICITUD DE ESTÍMULO POR AÑOS DE SERVICIO AL  
PERSONAL DE APOYO  
Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN (PAAE)  
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023**

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



**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR**

R.F.C.: \_\_\_\_\_ PAGADURIA \_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_

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

AÑOS DE SERVICIO: \_\_\_\_\_

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, modificar o hacer mal uso de esta solicitud 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. Esta solicitud es vigente a partir de la fecha oficial de su publicación.**