Oaxaca de Juárez, Oax., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

**MTRO. JOSÉ ELPIDIO ALTAMIRANO LÓPEZ**

**DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA DE PENSIONES**

**DEL ESTADO DE OAXACA.**

**P R E S E N T E.**

El (la) que suscribe \_\_\_\_xxxxxxx\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trabajador(a) del Gobierno del Estado de Oaxaca, adscrito a \_\_\_\_\_\_\_xxxxxxxx\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con nombramiento de \_\_xxxxx\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con categoría y nivel \_\_\_\_xxxxxx\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y número telefónico particular\_\_\_xxxxx\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ante usted con el debido respeto comparezco y expongo:

Toda vez que he cumplido \_\_\_\_\_xxxx\_\_\_\_\_\_\_ años de servicio y de contribución al Fondo de Pensiones; por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto por el Artículo Transitorio Quinto de la Ley de Pensiones para los Trabajadores del Gobierno del Estado de Oaxaca vigente, manifestó que es MI VOLUNTAD PERMANCER COMO TRABAJADOR ACTIVO, por lo que solicito expida la Constancia de Contribución al Fondo de Pensiones, y en caso de cumplir con el Artículo en mención, determine el porcentaje de sueldo base que como Incentivo a la Permanencia en el Servicio me corresponde conforme a derecho. Así mismo, solicito que una vez realizado lo anterior, sea turnado a mi área de adscripción a fin de que esta efectúe el cálculo correspondiente.

Para tal efecto anexo:

* Fotocopia de mi primer nombramiento
* Fotocopia del recibo de pago de percepciones reciente
* Constancia de Continuidad de Servicios

Agradezco de antemano la atención que brinde a la presente.

**PROTESTO LO NECESARIO.**

**ATENTAMENTE**

**NOTA: LA CONSTANCIA DE CONTINUIDAD DE SERVICIOS DEBERÁ SOLICITARSE PARA EFECTOS DE TRÁMITE DE INCENTIVO A LA PERMANENCIA.**