



POR      AÑOS DE SERVICIO EFECTIVOS  
**2021**

**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR:**

FILIACIÓN: _____	CURP: _____		
NOMBRE: _____	_____	_____	
<i>Nombre(s)</i>	<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	
DOMICILIO: _____	_____	_____	
<i>Calle y Número</i>	<i>Colonia</i>		
_____	_____	_____	
<i>Localidad</i>	<i>Municipio</i>	<i>Entidad Federativa</i>	
_____	_____	_____	
<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Celular</i>	<i>Correo electrónico</i>

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO ACTUAL:**

_____	_____		
<i>Clave</i>	<i>Nombre</i>		
_____	_____		
<i>Calle y Número</i>	<i>Colonia</i>		
_____	_____	_____	
<i>Localidad</i>	<i>Municipio</i>	<i>Entidad Federativa</i>	
_____	_____	_____	
<i>Código Postal</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Delegación ó C. T.</i>	<i>Región Sindical</i>

**PLAZA(S) O PUESTO (S) QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE**

Clave Presupuestal	Denominación	CT Adscripción

FECHA DE INGRESO AL SERVICIO ADMINISTRATIVO

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Día Mes Año

**CÓMPUTO DE LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO:**

Tipo de Licencia	Inicio			Fin			Cómputo		
	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día	Años	Meses	Días
<b>Total</b>									

En caso de que se me otorgara el reconocimiento y de que falleciera antes de recibirlo, designo como beneficiario(s) a las siguientes personas con los porcentajes que indico a continuación:

Nombre	Parentesco	Porcentaje

JUBILADO  A partir del: \_\_\_\_\_

JUBILACIÓN EN TRÁMITE  A partir del: \_\_\_\_\_

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO EL PREMIO O ESTÍMULO Y RECOMPENSA SEÑALADO ANTERIORMENTE; **MANIFIESTO QUE CONOZCO LOS REQUISITOS PARA SU OTORGAMIENTO**, Y QUE NO LO HE RECIBIDO CON ANTERIORIDAD, DECLARANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS.

\_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año

\_\_\_\_\_ **FIRMA**

**ESTA SOLICITUD ES GRATUITA** Y DEBERÁ LLENARLA EL TRABAJADOR FIRMARLA CON TINTA AZUL Y ESCANEARLA JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN SEÑALADA EN LA CONVOCATORIA PARA ENVIAR EN FORMATO PDF AL CORREO ELECTRÓNICO [premiación@secolima.gob.mx](mailto:premiación@secolima.gob.mx) O AL CORREO DE LA SECCIÓN 6 DEL SNTE 6 [paae.colima.seccion6@gmail.com](mailto:paae.colima.seccion6@gmail.com) EN EL ASUNTO SE IDENTIFICARÁ EL NÚMERO DE AÑOS DE SERVICIO QUE SOLICITA Y EL NOMBRE DEL SOLICITANTE. CUALQUIER ACLARACIÓN SOBRE EL RESULTADO DE SU GESTIÓN DEBERÁ SOLICITARLO EN LA MISMA UNIDAD ADMINISTRATIVA