

SOLICITUD PARA OTORGAR AL PERSONAL
DOCENTE EL PREMIO MEDALLA
“MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ”
CORRESPONDIENTE AL AÑO 2020

FOLIO: _____



DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

FILIACIÓN: _____
CURP: _____

REGIÓN: _____
FECHA DE INGRESO: _____
Día Mes Año

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

DOMICILIO PARTICULAR: _____
Calle y No. Colonia Población Municipio

_____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
Entidad Federativa Código Postal Teléfono

CENTRO DE TRABAJO: _____
Nombre Clave CT. Teléfono

PLAZA(S) QUE OSTENTA ACTUALMENTE

CLAVE PRESUPUESTAL	FUNCION

En caso de ser acreedor al reconocimiento y llegase a fallecer antes del cobro, designo como beneficiario(s) a:

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, y firmada por el interesado en original y copia.