

NIVEL EDUCATIVO:

ASUNTO:

Con toda atención me dirijo a Usted, para presentar mi **Renuncia por Jubilación con Carácter Irrevocable** a partir del día:
, Para lo cual proporciono los siguientes datos:

NOMBRE:

FILIACIÓN:

CLAVE (S):

FUNCIÓN:

CLAVE DEL C.T.:

ZONA ESCOLAR:

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE DE LA ESCUELA:

DOMICILIO PARTICULAR:		
CALLE:	NO.	COLONIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD	MUNICIPIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sin otro particular, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

Morelia, Mich., a de de .