



Gobierno del Estado
de Michoacán de Ocampo

NIVEL EDUCATIVO:

ASUNTO:

Morelia, Mich., a **de** **de** **.**

Me dirijo a usted de la manera más atenta para solicitarle se autorice **Licencia Prejubilatoria** con el fin de iniciar los trámites de mi jubilación, a partir del al .

NOMBRE:

FILIACIÓN:

CLAVE:

CLAVE DEL C.T.:

FUNCIÓN:

ZONA ESCOLAR:

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE DE LA ESCUELA:

CALLE:	DOMICILIO PARTICULAR:	
<input type="text"/>	NO.	COLONIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDAD	MUNICIPIO	
<input type="text"/>	<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
