



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 Prepensionaria** con el fin de iniciar los trámites de mi pensión por edad y tiempo de servicio, a partir del al .

NOMBRE:

FILIACIÓN:

CLAVE (S):

FUNCIÓN:

CLAVE DEL C.T.:

ZONA ESCOLAR:

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE DE LA ESCUELA:

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE

NO.

COLONIA

LOCALIDAD

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

Sin otro particular, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
