



Gobierno del Estado
de Michoacán de Ocampo

GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
RENUNCIA POR PENSIÓN CON CARÁCTER DE IRREVOCABLE

Morelia, Mich., a de de .

DRA. GABRIELA DESIREÉ MOLINA AGUILAR
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MICHOACÁN
P R E S E N T E . -

Con fundamento en el artículo 46, fracción I, de la Ley Federal de los Trabajadores al servicio del Estado; numerales 14.1.5., 1.8, 1.8.1.1. y 25.1.13, del Manual de Normas para la Administración de Recursos Humanos de la Secretaría de Educación Pública; y arábigo 38, fracción V, de la Ley de los Trabajadores al servicio del Estado de Michoacán de Ocampo y de sus Municipios, me dirijo a usted para presentar mi **RENUNCIA POR PENSIÓN** a partir del día _____, después de haber disfrutado de una Licencia Prepensionaria del período comprendido del _____ al _____.

FILIACIÓN O RFC:

NOMBRE:

CLAVE(S):

FECHA DE INGRESO A LA ÚLTIMA

CLAVE PRESUPUESTAL:

NIVEL ACTUAL:

FECHA DE INGRESO AL SERVICIO:

NOMBRE(S), CLAVE(S) Y UBICACIÓN(ES) DEL(LOS) CENTRO(S) DE TRABAJO:

NÚMERO DE TELÉFONO / CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

MOTIVO:

Así mismo, hago de su conocimiento que reconozco la posibilidad de pago(s) en demasía, mismo(s) que me comprometo a reintegrar antes de la entrega del Formato Único de Personal, con motivo del movimiento de personal solicitado.

Sin otro asunto en particular, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del solicitante



Gobierno del Estado
de Michoacán de Ocampo

**GOBIERNO DEL ESTADO DE MICHOACÁN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SOLICITUD DE LICENCIA PREPENSIONARIA**

Morelia, Mich., a de de .

**DRA. GABRIELA DESIREÉ MOLINA AGUILAR
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MICHOACÁN
P R E S E N T E .-**

Con fundamento en el artículo 43, fracción VIII, de la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado; numerales 25.1.13 y 25.2 del Manual de Normas para la Administración de Recursos Humanos de la Secretaría de Educación Pública; y arábigo 35, fracción VII de la Ley de los Trabajadores al servicio del Estado de Michoacán de Ocampo y de sus Municipios, solicito autorización para **LICENCIA PREPENSIONARIA**, a partir del al .

FILIACIÓN O RFC:

NOMBRE:

CLAVE(S):

FECHA DE INGRESO A LA ÚLTIMA

CLAVE PRESUPUESTAL:

NIVEL ACTUAL:

FECHA DE INGRESO AL SERVICIO:

NOMBRE(S), CLAVE(S) Y UBICACIÓN(ES) DEL(LOS) CENTRO(S) DE TRABAJO:

NÚMERO DE TELÉFONO / CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

MOTIVO:

Así mismo, hago de su conocimiento que reconozco la posibilidad de pago(s) en demasía, mismo(s) que me comprometo a reintegrar antes de la entrega del Formato Único de Personal, con motivo del movimiento de personal.

Sin otro asunto en particular, hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del solicitante