



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

Secretaría
de Educación
GOBIERNO DE MICHOACÁN

Morelia, Mich., a _____ de _____ de _____.

**SECRETARÍA 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, con toda atención me dirijo a usted para solicitar sea tan amable de concederme la **LICENCIA PREPENSIONARIA**, a partir del _____ al _____.

Para lo cual proporciono los siguientes datos:

NOMBRE: _____

R.F.C: _____ **PAGADURÍA:** _____

CLAVE(S): _____

NIVEL EN QUE INICIÓ: _____ **NIVEL ACTUAL:** _____

CLAVE CENTRO DE TRABAJO: _____ **ZONA ESCOLAR:** _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

FECHA DE INGRESO A LA SEE: _____

FECHA DE INGRESO A LA ÚLTIMA CLAVE: _____

DOMICILIO PARTICULAR Y NÚM. DE TELÉFONO (INDISPENSABLE): _____

RÉGIMEN: (SI SU RÉGIMEN ES DE CUENTAS INDIVIDUALES FAVOR DE LLENAR EL FORMATO "DECLARACIÓN DE RÉGIMEN DE CUENTAS INDIVIDUALES" Y CARGARLO JUNTO CON EL PRESENTE FORMATO EN EL CAMPO ASIGNADO PARA ELLO)

CUENTAS INDIVIDUALES

DÉCIMO TRANSITORIO

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



Secretaría
de Educación
GOBIERNO DE MICHOACÁN

SIERVO DE LA NACIÓN N. °1175
COLONIA SENTIMIENTOS DE LA NACIÓN
C.P. 58192 MORELIA, MICHOACÁN



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

Morelia, Mich., a _____ de _____ de _____.

SECRETARÍA 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, con toda atención 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 _____.

Para lo cual proporciono los siguientes datos:

NOMBRE: _____
R.F.C: _____ PAGADURÍA: _____
CLAVE(S): _____

NIVEL EN QUE INICIÓ: _____ NIVEL ACTUAL: _____
CLAVE CENTRO DE TRABAJO: _____ ZONA ESCOLAR: _____
NOMBRE DE LA ESCUELA: _____
FECHA DE INGRESO A LA SEE: _____
FECHA DE INGRESO A LA ÚLTIMA CLAVE: _____
DOMICILIO PARTICULAR Y NÚM. DE TELÉFONO (INDISPENSABLE): _____

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

