



Gobierno del Estado de Michoacán de Ocampo

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

Morelia, Mich., a de de .

DRA. GABRIELA DESIREÉ MOLINA AGUILAR
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MICHOACÁN
PRESENTE.-

Con fundamento en el artículo 46 de la Ley Federal de los Trabajadores al servicio del Estado; numeral 1.8.1.1., del Manual de Normas para la Administración de Recursos Humanos de la Secretaría de Educación Pública; y arábigo 38 de la Ley de los Trabajadores al servicio del Estado de Michoacán de Ocampo y de sus Municipios, comunico a usted mi **RENUNCIA VOLUNTARIA**, la cual se hará efectiva a partir del día mes del año .Para tal efecto proporciono los siguientes datos:

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