

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 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, con toda atención me dirijo a usted para presentar mi **RENUNCIA VOLUNTARIA**, la cual se hará efectiva a partir del día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

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").

**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