

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

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

MTRA. PATRICIA FLORES ANGUIANO
SECRETARÍA 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" 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