

NIVEL EDUCATIVO:

ASUNTO:

Morelia, Mich., a de de .

Con toda atención me dirijo a Usted, para presentar mi **Renuncia con Carácter Irrevocable** a partir del día:
. Para lo cual proporciono los siguientes datos:

NOMBRE:

FILIACIÓN:

CLAVE:

FUNCIÓN:

CLAVE DEL C.T.:

ZONA ESCOLAR:

FECHA DE INGRESO:

NOMBRE DE LA ESCUELA:

CALLE:

DOMICILIO PARTICULAR:

NO.

COLONIA

LOCALIDAD

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL:

TELÉFONO:

Sin otro particular, quedo de Usted.

ATENTAMENTE
