

**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**

---