



Gobierno del Estado  
de Tamaulipas

Secretaría  
de Educación

**SNTE** Sindicato  
Nacional de  
Trabajadores de la  
Educación  
"POR LA EDUCACIÓN AL SERVICIO DEL PUEBLO"  
"PALABRA DE MAESTRO"

**30**  
SECCIÓN  
TAMAULIPAS

## SOLICITUD PARA EL ESTÍMULO POR 25 AÑOS DE SERVICIO DOCENTE Promoción 2024

FOLIO: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

NOMBRE

SOSTENIMIENTO

A. PATERNO

A. MATERNO

NOMBRE(S)

FEDERAL: \_\_\_\_\_

ESTATAL: \_\_\_\_\_

RFC

CURP

### DOMICILIO PARTICULAR

CALLE

No.

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO CELULAR O ALTERNATIVO

CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO

### DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

CLAVE CENTRO DE TRABAJO

NOMBRE

### DOMICILIO PARTICULAR

CALLE

No.

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TELÉFONO CENTRO DE TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO ESCUELA O CENTRO DE TRABAJO

### PLAZA(S) O PUESTO(S) QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

FECHA DE INGRESO AL SISTEMA FEDERAL

FECHA DE INGRESO AL SISTEMA ESTATAL

CLAVE(S)

DENOMINACIÓN

ADSCRIPCIÓN ACTUAL

**PARA JUBILADOS O EN TRÁMITE DE JUBILACIÓN**

JUBILADO

A PARTIR DE

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

JUBILACIÓN EN TRÁMITE

A PARTIR DE

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**SE ME APLICAN DESCUENTOS A MIS INGRESOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA**

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**EN CASO DE QUE SE ME OTORGARA DICHO PREMIO Y DE QUE FALLECIERE ANTES DE RECIBIRLO, SEÑALO COMO BENEFICIARIO(S) PARA QUE LO RECIBA(N) A**

**NOMBRE(S)**

**DOMICILIO PARTICULAR BENEFICIARIO**

**TELÉFONO(S)**

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS.**

**FIRMA DE CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE**

**POR ESTE CONDUCTO SOLICITO EL PREMIO SEÑALADO, MANIFESTANDO QUE TENGO CONOCIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SU OTORGAMIENTO Y QUE NO LO HE RECIBIDO CON ANTERIORIDAD:**

**SOLICITANTE**

**ACUSE DE RECIBIDO**

**SELLO DE LA DEPENDENCIA**

NOMBRE \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

LUGAR \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ESTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO POR EL TRABAJADOR POR TRIPLICADO (SNTE) O DUPLICADO (SET). **ANEXANDO FOTOCOPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:** ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO, CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE, ACTA DE NACIMIENTO, CURP (NUEVO FORMATO), Y QUIEN CAUSE BAJA ANTES DEL 31 DE ENERO DE 2022, DEBERÁ ANEXAR EL PERMISO PREJUBILATORIO O EL AVISO DE BAJA.

PARA LOS CASOS DE PERSONAL QUE NO SE ENCUENTREN FRENTE A GRUPO, DEBERÁN ANEXAR OFICIO DE ACREDITACIÓN DE FUNCIONES TÉCNICO-PEDAGÓGICAS, ESPECIFICANDO EN QUE CONSISTEN CADA UNA DE ELLAS, EMITIDO POR LA AUTORIDAD EDUCATIVA CORRESPONDIENTE Y EVIDENCIAS (OFICIOS Y FOTOS) Y PLANTILLAS ESCOLARES DE LOS TRES ÚLTIMOS CICLOS ESCOLARES.