

SOLICITUD DE ESTÍMULO
30 AÑOS DOCENTE
"MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ"
PROMOCIÓN 2026

FOLIO: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE:

SOSTENIMIENTO:

A. PATERNO A. MATERNO NOMBRE(S)

FEDERAL: _____

ESTATAL: _____

R.F.C.:

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 C.T.

NOMBRE:

DOMICILIO PARTICULAR:

CALLE No.

COLONIA

CIUDAD

ESTADO

C.P.

TELÉFONO CENTRO DE TRABAJO:

CORREO ELECTRÓNICO ESCUELA O C.T. :

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 FALLECIESE 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 LA 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 DUPLICADO. **ANEXANDO FOTOCOPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:** ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO, CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE, ACTA DE NACIMIENTO, CURP RECIENTE, EN CASO DE NO ENCONTRARSE FRENTE A GRUPO, 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 QUIEN CAUSE BAJA, DEBERÁ ANEXAR EL PERMISO PREJUBILATORIO O EL AVISO DE BAJA.

PARA EL PERSONAL JUBILADO, DEBERÁN ACREDITAR 30 O MÁS AÑOS DE SERVICIO EFECTIVO AL DÍA DE SU JUBILACIÓN, O EN EL CASO DE HABER HECHO USO DE SU DERECHO DE ACUERDO CON LA LEY DEL ISSSTE, DEBERÁN ACREDITAR EN EL CASO DE LAS MUJERES 27 AÑOS, 6 MESES Y 1 DÍA DE SERVICIO Y EN EL CASO DE LOS HOMBRES 29 AÑOS, 6 MESES Y 1 DÍA DE SERVICIO AL DÍA DE SU JUBILACIÓN Y EN EL ESTADO LAS MUJERES 25 AÑOS DE SERVICIO, PARA RECIBIR SU PREMIO YA JUBILADAS.