

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO  
UNIDAD DE SERVICIOS EDUCATIVOS DEL ESTADO DE TLAXCALA  
S.E.P. DIRECCIÓN DE RELACIONES LABORALES S.N.T.E.  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**FORMATO DE SOLICITUD PREMIOS, ESTÍMULOS Y RECOMPENSAS PARA EL PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN, POR AÑOS DE SERVICIOS. PROMOCIÓN 2023**

(UTILIZAR LETRA DE MOLDE MAYUSCULAS Y MINUSCULAS PARA EL LLENADO DE ESTE FORMATO)

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

**DATOS PERSONALES:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

**DOMICILIO PARTICULAR:**

\_\_\_\_\_ CALLE Y NÚMERO COLONIA C.P. POBLACIÓN

\_\_\_\_\_ MUNICIPIO ESTADO NÚM. TELEFÓNICO CORREO ELECTRÓNICO

**PUESTO DE ACUERDO A LA CLAVE PRESUPUESTAL:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE INGRESO SEPE - USET :** \_\_\_\_\_ **RFC:** \_\_\_\_\_

**CLAVE PRESUPUESTAL:** \_\_\_\_\_

**SECCIÓN U ORGANIZACIÓN SINDICAL, EN SU CASO, A LA QUE PERTENECE:** \_\_\_\_\_ **AÑOS DE SERVICIO QUE CUMPLE:** \_\_\_\_\_

**LUGAR DE ADSCRIPCIÓN Y UBICACIÓN:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **CLAVE DE C.T.:** \_\_\_\_\_

**CALLE Y NÚMERO:** \_\_\_\_\_

**COLONIA:** \_\_\_\_\_ **TÉLEFONO:** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN Y MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO:** \_\_\_\_\_

**MARQUE CON X:**

**JUBILADO:** NO  SI  **A PARTIR DE :** \_\_\_\_\_

**LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL INTERESADO**

\* A ESTE FORMATO DEBERÁ ANEXARSE LA DOCUMENTACIÓN SEÑALADA EN LA CONVOCATORIA  
**ESTE FORMATO ES GRATUITO Y DEBERÁ SER LLENADO POR EL TRABAJADOR**