



SECRETARIA 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 2025**

(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:**

\_\_\_\_\_

**TELÉFONO:**

\_\_\_\_\_

**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**