

DESCRIPCION DE SERVICIOS PRESTADOS

FECHA DE INGRESO A LA S.E.P.:

_____ AÑO MES DÍA

Table with 2 columns: ADSCRIPCIÓN (Mencionar nombre, clave de centro de trabajo y ubicación) and PERIODO. Includes an example row: EJEMPLO: Escuela Rural "José María Morelos", C.C.T. 29DXXXXXX Atotonilco, Municipio de Ixtacuixtla, Tlax. / Ejemplo: 16/agosto/1990 - 15/septiembre/1995.

PREJUBILACIÓN SI (radio) NO (radio) A PARTIR DE: _____
JUBILADO SI (radio) NO (radio) A PARTIR DE: _____

CLAVE (S) QUE ACTUALMENTE VIENE CUBRIENDO O VINO CUBRIENDO, SI SE JUBILÓ:

07 _____ 07 _____
07 _____ 07 _____
07 _____ 07 _____
07 _____ 07 _____
07 _____ 07 _____

Tlaxcala, Tlax. a

LUGAR Y FECHA

Por este conducto solicito el estímulo señalado anteriormente, conociendo los requisitos para su otorgamiento y declarando bajo protesta de decir verdad no haberlo recibido con anterioridad, así como que los datos asentados son ciertos:

FIRMA

*A este formato se deberá anexar la documentación señalada en la convocatoria
ESTE FORMATO ES GRATUITO Y DEBERÁ SER LLENADO POR EL TRABAJADOR