

SOLICITUD DE PAGO POR RENUNCIA DEL NIVEL SUPERIOR

_____ Jalisco a _____ de _____ de

LIC. NANCY FABIOLA FRANCO ROCHA
DIRECTORA GENERAL DE PERSONAL
PRESENTE

Por este conducto me permito solicitar a usted gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a fin de que se me pague el **PAGO POR RENUNCIA** correspondiente al presente año, misma que fue autorizada por el **SECRETARIO DE EDUCACIÓN**, a través de la respuesta al pliego de demandas del Personal Docente, Apoyo y Asistencia a la Educación del modelo de Educación Media Superior y Superior.

Para tal efecto a continuación proporciono mis datos y anexo la siguiente documentación:

MIS DATOS SON:

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

RFC: _____ **Fecha de Ingreso:** _____

Categoría: _____

Escuela y oficina: _____

Fecha de Renuncia: _____

DOCUMENTOS QUE ANEXO A LA PRESENTE SOLICITUD:

- Formato único de personal de renuncia ()
- Renuncia por escrito al total de plazas que tenia asignadas ()
- Ultimo talón de cheque ()
- Hoja de Servicio ()
- Copia de TODOS sus nombramientos según la hoja de servicio ()

Con la falta de alguno de estos documentos no se recibirá el trámite

Agradeciendo de antemano su amable atención, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO