POTOSÍ PARA LOS POTOSINOS GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027 | SEGE SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE GOBIERNO DEL ESTADO

SOLICITUD PARA OBTENER EL ESTÍMULO POR ANTIGÜEDAD PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN PROMOCIÓN 2023

ESTÍMULO SOLICITADO:

( ) **10 AÑOS** ( ) **15 AÑOS** ( ) **20 AÑOS** ( ) **25 AÑOS** ( ) **30 AÑOS**
( ) **35 AÑOS** ( ) **40 AÑOS** ( ) **45 AÑOS** ( ) **50 AÑOS**

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:

Favor anotar su nombre como aparece en su acta de nacimiento, utilizando para ello mayúsculas y minúsculas con acentos a fin de emitir el diploma apropiadamente.

NOMBRE: _____
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) (Nombre(s))

FILIACIÓN: | | | | | | | | | | | | | |

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EDAD AL INGRESAR AL SERVICIO: _____ EDAD AL **15** DE JULIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____
(Calle y No.) (Colonia o Población)

_____
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal) (Clave LADA) (Teléfono)

CENTRO DE TRABAJO: _____
(Clave) (Denominación)

DOMICILIO DEL C.T.: _____
(Calle y No.) (Colonia o Población)

_____
(Delegación o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal) (Clave LADA) (Teléfono)

PLAZA QUE OSTENTA ACTUALMENTE: _____
(Clave)

_____
(Denominación)

Nivel de la plaza que ostenta: _____

Fecha de ingreso a la Secretaría de Educación Pública: _____
(Día / Mes / Año)

Este Trámite es gratuito