

Lugar y fecha : \_\_\_\_\_

**Favor de utilizar mayúsculas y minúsculas acentuadas sin abreviaturas.**  
**Como usted lo anote, se emitirá cheque y diploma en caso de ser procedente.**

RFC:

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre (s))

**DOMICILIO PARTICULAR:** \_\_\_\_\_  
(Calle y No. ) (Colonia o Población) (Código Postal)  
\_\_\_\_\_  
(Delegación o Municipio) ( Entidad Federativa) (Clave LADA) (Teléfono) (Teléfono Celular)

**CENTRO DE TRABAJO:** \_\_\_\_\_  
(Clave del área de adscripción) (Nombre)  
\_\_\_\_\_  
(Calle y No. ) (Colonia o Población) (Clave LADA) (Teléfono)

**PLAZA(S) QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_  
(Clave Presupuestal)

**DENOMINACIÓN:** \_\_\_\_\_ **NIVEL EDUCATIVO :** \_\_\_\_\_

**ORIGEN DE LA PLAZA : ESTATAL**  **FEDERAL**

*Fecha de ingreso con plaza docente al gobierno federal o estatal:* \_\_\_\_\_ *Años de servicio* \_\_\_\_\_  
(Día / Mes / Año)

JUBILADO NO  JUBILADO SI  A PARTIR DE: \_\_\_\_\_  
JUBILACIÓN EN TRAMITE  A PARTIR DE : \_\_\_\_\_

*Se aplican descuentos a mis ingresos por concepto de pensión alimenticia a favor de las siguientes personas con los porcentajes y teléfonos para su localización indicados a continuación:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*En caso de que se me otorgara el reconocimiento y de que falleciese antes de recibirlo, designo como beneficiario(s) para que lo reciba(n) a :* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*En ambos recuadros firme al final del último beneficiario designado, a efecto de certificar la información registrada.*

Acuse de recibo

Sello de la Dependencia

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Por este conducto solicito el premio señalado; manifestando que tengo conocimiento de los requisitos para su otorgamiento, que no lo he recibido con anterioridad en el Sistema Transferido (SEGE) por 28 o 30 años de servicio “Maestro Rafael Ramírez”.

**Esta solicitud es gratuita y deberá llenarla el trabajador por duplicado.**

**Firma** \_\_\_\_\_

Consulte el aviso de privacidad

<http://seer.slp.gov.mx/Transparencia%202016/protecci%C3%B3n%20de%20datos%20personales%20UIP.pdf>