



Solicitud de Premios, Estímulos y Recompensas Promoción 2025

(1) RFC: _____

(2) CURP: _____

(3) NOMBRE: _____
(Utilizar acentos) (Apellido paterno) (Apellido Materno) (Nombre/s)

(4) DOMICILIO PARTICULAR: _____
(Calle y N°) (Colonia) (Código Postal)

(Teléfono) (Correo electrónico) (Municipio) (Entidad federativa)

(5) CENTRO DE TRABAJO: _____ : _____
(Nombre del centro) (Turno)

(Domicilio) (Teléfono)

(6) PLAZAS QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

PREMIO SOLICITADO POR EL PERSONAL DOCENTE

"MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ", POR 30 AÑOS DE SERVICIO EFECTIVOS

RECOMPENSA SOLICITADA POR EL PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN"

10 AÑOS 15 AÑOS 20 AÑOS 25 AÑOS 30 AÑOS
 35 AÑOS 40 AÑOS 45 AÑOS 50 AÑOS

(7) FECHA DE INGRESO A LA SEPM: _____
(Año) (Mes) (Día)

JUBILADO POR MUNICIPIO: NO SÍ A PARTIR: _____

JUBILADO POR ISEP: NO SÍ A PARTIR: _____

JUBILADO POR SE: NO SÍ A PARTIR: _____

ACTUALMENTE CUENTA CON PLAZAS EN: ISEP SEBS

(8) LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO

Tipo de licencia	Inicio			Término			Cómputo		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

(9) APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA

Declaro que se aplican descuentos a mis ingresos por concepto de pensión alimenticia a favor de las siguientes personas con los porcentajes y datos para su localización, los cuales certifico mediante mi rúbrica.

(Personas mayores de 18 años, tutores o albaceas de los menores de edad):

Nombre	Porcentaje	Teléfono	Correo electrónico	Rúbrica

(10) DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO

En caso de que se me otorgara el reconocimiento y de que falleciese antes de recibirlo, designo como beneficiarios a las siguientes personas con los porcentajes y datos para su localización, los cuales certifico mediante mi rúbrica.

Nombre	Porcentaje	Teléfono	Correo electrónico	Rúbrica

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO EL PREMIO O RECOMPENSA SEÑALADO ANTERIORMENTE; CONOCIENDO LOS REQUISITOS PARA SU OTORGAMIENTO, DECLARANDO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD NO HABERLO RECIBIDO CON ANTERIORIDAD, ASÍ COMO QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS.

_____ FIRMA DEL SOLICITANTE

_____ LUGAR

_____ FECHA

_____ NIVEL EDUCATIVO

SELLO DE RECIBIDO

PARA QUE ESTE DOCUMENTO TENGA VALIDEZ, DEBERÁ CONTENER SELLO DE RECIBIDO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE LO RECIBE.

ESTA SOLICITUD ES GRATUITA Y DEBERÁ ENTREGARSE ANEXANDO COPIA FOTOSTÁTICA DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE, CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL ACTUALIZADA, CURP E INE, EL NOMBRE DEBERÁ ESCRIBIRSE EN MAYÚSCULAS, MINÚSCULAS Y CON ACENTOS.

Instructivo de Llenado

Solicitud para obtener estímulos por antigüedad en la SEPM

1. **RFC.** En mayúsculas a 13 posiciones, en caso de no contar con clave diferenciadora de homonimia (últimos tres caracteres), deberá escribir tres ceros en su lugar.
2. **CURP.** En mayúsculas a 18 posiciones.
3. **NOMBRE.** Tal y como aparece en el acta de nacimiento, utilizar letra de molde legible, dividir en tres partes: A) Apellido, B) Segundo apellido y C) Nombre, destacar los acentos ortográficos aun cuando los mismos no aparezcan en el acta de nacimiento.
4. **DOMICILIO PARTICULAR.** Recabar la información solicitada con letra de molde legible.
5. **CENTRO DE TRABAJO.** Recabar la información solicitada con letra de molde legible.
6. **ÚLTIMA PLAZA OSTENTADA.** Deberá anotar la clave presupuestal y la categoría.
7. **FECHA DE INGRESO A LA SEPM.** Registrar la información solicitada.
8. **LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO.** El detalle y cómputo de cada una de las licencias sin goce de sueldo disfrutadas.
9. **APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTOS DE PENSIÓN ALIMENTICIA.** Si se aplican los descuentos por concepto de pensión alimenticia a sus ingresos, deberá anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios de pensión alimenticia, seguido de los porcentajes respectivos, datos de localización y firmar al final de cada anotación a fin de ratificar la información registrada. Caso contrario, dejar en blanco.
10. **DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO.** Anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios, porcentaje que usted decida asignarles, datos de localización y firmar al final de cada anotación, con el propósito de que en caso de fallecimiento, ellos puedan recibir el reconocimiento.
11. **PÁGINA:** _____ **DE** _____. Anotar número de página y total de páginas utilizadas para registrar el historial de servicios.
12. **SOLICITANTE.** Anotar el nombre completo del solicitante.
13. **RFC.** Anotar el Registro Federal de Contribuyentes.
14. **PLAZA DESEMPEÑADA.** Anotar uno a uno, la plaza o puesto desempeñado en un determinado centro de trabajo.
15. **CENTRO DE TRABAJO.** Anotar el centro de trabajo que corresponda a la plaza o puesto registrado en cada renglón.
16. **INICIO.** Escribir la fecha de inicio de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá utilizando sólo los últimos dos dígitos. Ejemplo: Se escribirá 91 en lugar de 1991.
17. **TÉRMINO.** Escribir la fecha de término de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá utilizando sólo los últimos dos dígitos como ya se mencionó anteriormente.
18. **CÓMPUTO.** Escribir el cómputo de tiempo, resultado de restar la fecha de inicio de la fecha de término, convertido en años, meses y días.
19. **SUMA.** Escribir la suma de los cómputos registrados en la página actual.
20. **ACUMULADO DE LA PÁGINA ANTERIOR.** Si se ha llenado una página anterior a la actual, anotar el dato solicitado. Caso contrario, escribir un cero en cada recuadro.
21. **ACUMULADO.** Escribir la suma de los dos conceptos anteriores.
22. **FIRMA DEL SOLICITANTE.** Estampar su firma a efecto de ratificar la información registrada.