

SOLICITUD PARA OBTENER LA CONDECORACIÓN “MAESTRO ALTAMIRANO” PROMOCIÓN 2022

ATENCIÓN Consulte el Instructivo de Llenado incluido al final de esta solicitud para recabar la información adecuadamente.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE:⁽¹⁾ _____
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) (Nombre(s))

RFC: ⁽²⁾

CURP: ⁽³⁾

CLABE: ⁽⁴⁾

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

DOMICILIO PARTICULAR:⁽⁵⁾ _____
(Calle y No.) (Colonia o Población)

(Alcaldía o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal)

(Teléfono fijo y/o celular) (Correo electrónico)

CENTRO DE TRABAJO:⁽⁶⁾ _____
(Clave) (Denominación)

(Calle y No.) (Colonia o Población)

(Alcaldía o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal)

(Teléfono fijo con número de extensión y/o celular) (Correo electrónico)

ÚLTIMA PLAZA O PUESTO OSTENTADO:⁽⁷⁾ _____
Clave

(Denominación)

SERVICIO PRESTADO: ⁽⁸⁾
<input type="checkbox"/> <i>Secretaría de Educación Pública</i>
<input type="checkbox"/> <i>Gobierno estatal</i>
<input type="checkbox"/> <i>Gobierno de la Ciudad de México</i>
<input type="checkbox"/> <i>Institución educativa particular</i>

TIPO DE EDUCACIÓN: ⁽⁹⁾
<input type="checkbox"/> <i>Básica</i>
<input type="checkbox"/> <i>Media Superior</i>
<input type="checkbox"/> <i>Superior</i>

FECHA DE INGRESO AL SERVICIO DOCENTE ⁽¹⁰⁾
<i>En la SEP, gobierno estatal o de la Ciudad de México :</i> _____ <i>En institución educativa particular:</i> _____ <small>(Día / Mes / Año) (Día / Mes / Año)</small>

LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO ⁽¹¹⁾									
Tipo de licencia	Inicio			Término			Cómputo		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días
Total:									

FECHA DE JUBILACIÓN ⁽¹²⁾

Me jubilo(é) partir de la fecha: _____

INCORPORACIÓN ANTERIOR A UN PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO ⁽¹³⁾

Declaro que me incorporé anteriormente a un programa de retiro voluntario en la fecha: _____
en la unidad administrativa: _____

APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA ⁽¹⁴⁾

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 siguientes, los cuales certifico mediante mi rúbrica.
(personas mayores de 18 años, tutores o albaceas de los menores de edad):

Nombre	Porcentaje	Teléfono	Correo electrónico	Rubrica

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO ⁽¹⁵⁾

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 siguientes, los cuales certifico mediante mi rúbrica.

Nombre	Porcentaje	Teléfono	Correo electrónico	Rubrica

Por este conducto solicito el reconocimiento señalado; manifestando que conozco los requisitos para su otorgamiento y que no lo he recibido con anterioridad, declarando bajo protesta de decir verdad que todos los datos asentados son ciertos.

SOLICITANTE	ACUSE DE RECIBO	SELLO DE LA DEPENDENCIA
Nombre: _____	Nombre: _____	
Lugar: _____	Lugar: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	
Firma: _____	Firma: _____	

Esta solicitud es gratuita y deberá llenarla el interesado por triplicado, distribuyéndose un tanto para el signatario, el segundo para el área de adscripción y el tercero para la Dirección de Relaciones Laborales de la SEP Federal, asimismo se deberá anexar la documentación señalada en la Convocatoria respectiva.

SOLICITUD PARA OBTENER LA CONDECORACIÓN “MAESTRO ALTAMIRANO” PROMOCIÓN 2022 INSTRUCTIVO DE LLENADO

- 1. NOMBRE.** Debe coincidir con el asentado en el acta de nacimiento, utilizar letra de molde legible, dividir en tres partes: a) primer apellido, b) segundo apellido y c) nombre o nombres, destacar los acentos ortográficos aún cuando los mismos no aparezcan en el acta de nacimiento.
- 2. RFC.** En mayúsculas a 13 posiciones, en caso de no contar con la clave diferenciadora de homonimia (últimos tres caracteres), deberá escribir tres ceros en su lugar.
- 3. CURP.** En mayúsculas a 18 posiciones.
- 4. CLABE.** Clave Bancaria Estandarizada a 18 posiciones. Es el número que se asigna cuando se abre una cuenta bancaria. Será requisito indispensable que la cuenta esté registrada a nombre del solicitante, de otra manera no será aceptada.
- 5. DOMICILIO PARTICULAR.** Registrar los datos que se solicitan con letra de molde legible.
- 6. CENTRO DE TRABAJO.** Registrar los datos que se solicitan con letra de molde legible.
- 7. ÚLTIMA PLAZA O PUESTO OSTENTADO.** Si el último período laborado lo desempeña o desempeñó en una institución educativa de carácter particular, deberá anotar únicamente la denominación del puesto. Sin embargo, si el período laborado lo desempeña o desempeñó en una dependencia de la Secretaría de Educación Pública Federal, gobierno estatal o de la Ciudad de México, deberá anotar la clave presupuestal y la denominación de la plaza.
- 8. SERVICIO PRESTADO.** Escribir una X en el paréntesis que corresponda al servicio prestado en el último período laboral.
- 9. TIPO DE EDUCACIÓN.** Escribir una X en el paréntesis que corresponda al tipo de educación que desempeña o desempeñó en el último período laboral.
- 10. FECHA DE INGRESO AL SERVICIO DOCENTE.** Fecha de ingreso en cada uno de los ámbitos según corresponda.
- 11. LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO.** El detalle y cómputo de cada una de las licencias sin goce de sueldo disfrutadas.
- 12. FECHA DE JUBILACIÓN.** Si fuera el caso, escribir la fecha en que dio inicio la jubilación (es el día siguiente de la fecha de baja en el servicio).
- 13. INCORPORACIÓN ANTERIOR A UN PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO.** Precisar la información solo en el caso de que en alguna ocasión haya sido integrado(a) a un sistema de retiro voluntario u similar.
- 14. APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA.** Si su área de adscripción pertenece a una de las unidades administrativas del Sector Central, órgano desconcentrado u organismo descentralizado de la Secretaría de Educación Pública Federal, y además se aplican descuentos por concepto de pensión alimenticia a sus ingresos, deberá anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios de pensión alimenticia seguidos de los porcentajes asignados, números telefónicos y correos electrónicos para su localización, así mismo, deberá rubricar o firmar al final de cada renglón a fin de certificar la información registrada. Caso contrario, dejar en blanco.
- 15. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO.** Anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios y los porcentajes que usted decida asignarles, así como teléfono y correo electrónico para su localización; además, deberá firmar o rubricar al final de cada renglón para certificar la información asentada. Lo anterior, con el propósito de que en caso de fallecimiento, ellos puedan recibir el reconocimiento.
- 16. PÁGINA: _____ DE: _____.** Anotar número de página y total de páginas utilizadas para registrar el historial de servicios.
- 17. SOLICITANTE.** Anotar el nombre completo del solicitante.
- 18. RFC.** Anotar el Registro Federal de Contribuyentes del solicitante.
- 19. PLAZA O PUESTO DESEMPEÑADO.** Anotar uno a uno, la plaza o puesto desempeñado en un determinado centro de trabajo.
- 20. CENTRO DE TRABAJO.** Anotar el centro de trabajo que corresponda a la plaza o puesto registrado en cada renglón.
- 21. INICIO.** Escribir la fecha de inicio de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá usando solo los dos últimos dígitos. Ejemplo: Se escribirá 80 en lugar de 1980.
- 22. TÉRMINO.** Escribir la fecha de término de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá usando solo los dos últimos dígitos como ya se mencionó anteriormente.
- 23. CÓMPUTO.** Escribir el cómputo de tiempo, resultado de restar la fecha de inicio de la fecha de término, convertido en años, meses y días.
- 24. SUMA.** Escribir la suma de los cómputos registrados en la página actual.
- 25. 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.
- 26. ACUMULADO.** Escribir la suma de los dos conceptos anteriores.
- 27. FIRMA DEL SOLICITANTE.** Inscribir su firma a efecto de ratificar la información registrada.