

FECHA DE INGRESO AL SERVICIO: _____
(AÑO) (MES) (DIA)

JUBILADO POR ISEP: NO SI A PARTIR: _____

JUBILADO POR SEBS: NO SI A PARTIR: _____

ACTUALMENTE CUENTA CON PLAZAS EN: ISEP SEBS AMBOS

EN EL CASO DE QUE SE ME OTORGARA DICHO PREMIO Y DE QUE FALLECIERE ANTES DE RECIBIRLO, SEÑALO COMO BENEFICIARIO (S) PARA QUE LO RECIBA (N) A: _____

TEL: _____

(Para garantizar la información registrada, por favor firme al final del último nombre escrito)

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, ASI COMO QUE LOS DATOS ASENTADOS SON CIERTOS.

FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR

DELEGACION SINDICAL

**NOMBRE DEL SECRETARIO
DELEGACIONAL**

FECHA

SELLO DE RECIBIDO

PARA QUE ESTE DOCUMENTO TENGA VALIDEZ, DEBERÁ CONTENER SELLO DEL ÁREA DE ESTÍMULOS Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE LO RECIBE.

ESTA SOLICITUD ES GRATUITA Y DEBERÁ ENTREGARSE ANEXANDO COPIA FOTOSTÁTICA DE LA SOLICITUD Y DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE. EL NOMBRE DEBERA ESCRIBIRSE EN MAYÚSCULAS, MINÚSCULAS Y CON ACENTOS.

PODRÁ CONSULTAR EL RESULTADO EN EL TEL 559 86 00 EXT. 8714 PARA SEBS Y 8715 PARA ISEP EN MEXICALI O CONSULTAR LA PAGINA www.educacionbc.edu.mx A PARTIR DEL 15 DE ABRIL DE 2014 PARA PERSONAL DOCENTE Y A PARTIR DEL 31 DE JULIO DE 2014 PARA PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN.