

**TRÁMITE GRATUITO**

JEFE DE SECTOR SUPERVISOR DIRECTIVA DOCENTE PAAE CONFIANZA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

PREESCOLAR PRIMARIA SEC. ESTATAL TELESECUNDARIA  
 OTROS NIVELES (ESPECIFICAR): \_\_\_\_\_

El (la) que suscribe C. \_\_\_\_\_ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) \_\_\_\_\_,  
 solicito a la Secretaría de Educación de Guanajuato tenga a bien a autorizar mi baja por \_\_\_\_\_ directa  
 con efectos del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_; según los siguientes datos:

**DATOS PERSONALES**

R.F.C.										C.U.R.P									
CORREO ELECTRÓNICO										(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR									
CALLE			Nº. EXT. / Nº. INT.			COLONIA			MUNICIPIO			C.P.							
DÍA / MES / AÑO										FECHA DE INGRESO AL SERVICIO EDUCATIVO									

**EN LA(S) SIGUIENTE(S) CLAVE(S) PRESUPUESTAL(ES):**

**DATOS LABORALES**

CÓD.	UNI.	SUB. UNIDAD	CATEGORÍA	HORAS	CONSECUTIVO	CENTRO (S) DE TRABAJO (S) (C.C.T.)	FUNCIÓN / ASIGNATURA

Adicionalmente, informo para los fines y usos que convengan para la atención de mi solicitud que cuento con:

Interinato(s) vigente(s) : SI NO Plaza(s) en licencia sin goce de sueldo: SI NO

Reubicación temporal : SI NO

**Se le informa que una vez que el presente documento sea firmado de conformidad, su solicitud es irrenunciable, por lo cual, la(s) plaza(s) que usted ostenta será(n) susceptible(s) de ser ocupada(s) por esta Dependencia, sin responsabilidad para la misma.**

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que los datos asentados son ciertos.

Nombre y Firma del Trabajador

Firma autografa y sello de la autoridad inmediata o superior del centro de trabajo que valida el no adeudo con la institución

Requisitos indispensables:

1. El formato se presentará por triplicado con firma autógrafa en cada uno.
2. No se aceptará si presenta tachaduras, enmendaduras o alteraciones en la información

**A C U S E - Solicitud de baja por jubilación o pensión  
directa. Sostentamiento Estatal (45)**

**Secretaría de Educación de Guanajuato**  
Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente  
Dirección General de Nómina y Prestaciones

 ESTE TRÁMITE ES **COMPLETAMENTE GRATUITO** 

NOMBRE DEL INTERESADO:

FOLIO DGNP:

TRAMITE :

SELLO DE RECEPCIÓN

**A C U S E - Solicitud de baja por jubilación o pensión  
directa. Sostentamiento Estatal (45)**

**Secretaría de Educación de Guanajuato**  
Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente  
Dirección General de Nómina y Prestaciones

 ESTE TRÁMITE ES **COMPLETAMENTE GRATUITO** 

NOMBRE DEL INTERESADO:

FOLIO DGNP:

TRAMITE :

SELLO DE RECEPCIÓN