Solicitud de baja

EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

TRÁMITE GRATUITO

Folio: _____

Fecha: día mes año

DR. LUIS IGNACIO SÁNCHEZ GÓMEZ
SECRETARIO DE EDUCACIÓN DE GUANAJUATO

P R E S E N T E

El (la) que suscribe **C.** Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

con **R.F.C.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ y **C.U.R.P** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

teléfono _____ y correo electrónico _____

se dirige a usted para informarle mi baja por: ☐ **RENUNCIA** ☐ **PASAR A OCUPAR OTRO EMPLEO,**

de la plaza que adquirí por: ☐ **PROMOCIÓN (horas adicionales)** ☐ **ADMISIÓN**

en el centro de trabajo (C.C.T) _____. La fecha de mi último día a laborar es:

día / mes / año, en la(s) clave(s) presupuestal(es) que a continuación se enlistan:

Deberá señalar la(s) clave(s) presupuestal(es) conforme se indica en su talón de pago.

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)	DATOS LABORALES			
Deberá señalar la(s) clave(s) presupuestal(es) conforme se indica en su talón de pago	MUNICIPIO(S)	ZONA ESCOLAR	FUNCIÓN	ASIGNATURA

En caso de pasar a ocupar otro empleo especifique (deberá adjuntar copia de la propuesta de la plaza a ocupar):

CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)	DATOS LABORALES		
Deberá señalar la(s) clave(s) presupuestal(es) conforme se indica en su talón de pago	CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO	FUNCIÓN	ASIGNATURA

Aviso: La SEG le informa al suscriptor del presente documento que una vez firmado y entregado para su trámite, está manifestando la aceptación del movimiento de baja, por lo que, una vez hecha, es irrevocable, por lo cual, la dependencia podrá disponer de la(s) plaza(s) en las que está solicitando la baja.

Sin otro particular, agradezco la atención que sirva dar al presente.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE ENTERADO DE LA AUTORIDAD ESCOLAR Y SELLO DEL CENTRO DE TRABAJO