



TRÁMITE GRATUITO

Dirección de Remuneraciones y Relaciones Interinstitucionales

INVALIDEZ

JUBILACIÓN Y/O PENSIÓN

RENUNCIA

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO												APELLIDO MATERNO												NOMBRE (S)											
R.F.C.												CORREO ELECTRÓNICO												(LADA) TELÉFONO PART. / CELULAR											
CALLE						Nº. EXT. / Nº. INT.						COLONIA						MUNICIPIO						C.P.											
CLAVE DEL C.T.:						MUNICIPIO C.T.:						ZONA ESCOLAR:						SOSTENIMIENTO:																	
FEDERAL <input type="checkbox"/>												ESTATAL <input type="checkbox"/>																							

PLAZA / CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)

PLAZA / CLAVE (S) PRESUPUESTAL (ES)

OBSERVACIONES

EL PAGO CORRESPONDIENTE AL FINIQUITO, LE SERÁ DEPOSITADO EN LA CUENTA DE NÓMINA QUE EL EXTRABAJADOR HAYA TENIDO ACTIVA AL MOMENTO DE SU BAJA.

NOMBRE Y FIRMA DEL INTERESADO

SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO

*Todos los requisitos son indispensables para la realización de este trámite. Todos los campos de este formato deberán ser debidamente llenados. No se aceptarán si presentan tachaduras o enmendaduras o corrección alguna. Es responsabilidad de los solicitantes el cumplimiento a los requisitos y el conocimiento de las disposiciones normativas aplicables al trámite solicitado.
*La confidencialidad de los datos personales recabados, será protegida por la Secretaría de Educación de Guanajuato, en atención a lo dispuesto en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato y la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato; y la obtención de los mismos, tiene como finalidad de realizar un trámite por parte de esta dependencia. Así mismo, se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.
El solicitante, es responsable de la veracidad de la información, por lo cual se da por enterado de las acciones que conllevan el proporcionar información falsa ante una autoridad en el ejercicio de sus funciones.

ACUSE - Solicitud de Finiquito

Secretaría de Educación de Guanajuato
Subsecretaría de Administración y Finanzas
Dirección de Remuneraciones y Relaciones Interinstitucionales

ESTE TRÁMITE ES **COMPLETAMENTE GRATUITO**

NOMBRE DEL INTERESADO:

FOLIO:

R.F.C.:

SOSTENIMIENTO: FEDERAL ESTATAL

SELLO DE RECEPCIÓN

SOLICITUD DE FINIQUITO

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Subsecretaría de Administración y Finanzas Dirección de Remuneraciones y Relaciones Interinstitucionales

OBJETIVO

Solicitar finiquitos laborales para trabajadores que causaron baja por jubilación, pensión, renuncia, de función, invalidez, incapacidad total y permanente.

LUGAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Módulo de atención a usuarios de la DGDP

USAE del municipio

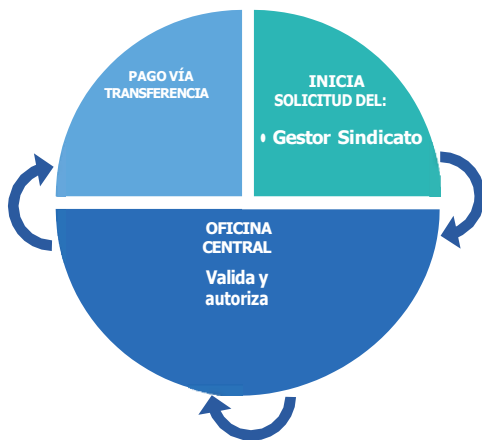
Delegación Regional

Centro de Trabajo Educativo

Supervisión Escolar

Oficinas Centrales

CICLO DEL SERVICIO



MAYORES INFORMES

Unidad Puentecillas:
Carretera Guanajuato Puentecillas
Km 9.5 Guanajuato, Gto.
Tel. (473) 73 51200



TRÁMITE GRATUITO



I. RESPONSABILIDAD DEL USUARIO PARA INGRESAR EL TRÁMITE

1. Solicitud de trámite debidamente llenada y firmada por el interesado.
2. Copia credencial del INE.

BAJA POR JUBILACIÓN, PENSIÓN o RENUNCIA

- Presentar requisitos del 1 al 2

BAJA POR INVALIDEZ O INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE

- Además de los puntos 1 al 2, agregar el dictamen médico.

1. Al ingresar su trámite verifique que cumpla con la totalidad de los requisitos y en el orden establecido.



HORARIO DE ATENCIÓN

de lunes a viernes:
09:00 a 15:00 hrs.