



## FORMATO DE SOLICITUD PARA ESTÍMULO ECONÓMICO DE SERVIDORES PÚBLICOS 2021

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

R.F.C. \_\_\_\_\_

NO. DE EMPLEADO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO TELÉFONO

PLAZA: CONFIANZA ( ) SUPERNUMERARIO ( ) BASE ( )

SECCIÓN SINDICAL (SOLO PERSONAL SINDICALIZADO): \_\_\_\_\_

CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

SECRETARÍA PAGADURÍA

ÁREA ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_  
(NOMBRE DEL DELEGADO ADMINISTRATIVO O SIMILAR)

TELÉFONO OFICINA: \_\_\_\_\_

AÑOS DE SERVICIO: 10 15 20 25 30 35 40 45 50  
( SELECCIONAR CON UN CIRCULO O CON UNA X )

**DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO HABER RECIBIDO CON ANTERIORIDAD NINGÚN PAGO POR ESTE CONCEPTO.**

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA

**REQUISITOS:**

- \* ORIGINAL Y COPIA DEL FORMATO DE SOLICITUD, DEBIDAMENTE REQUISITADO (NO SERÁ VALIDO SI PRESENTA ALGUNA CORRECCIÓN O TACHADURA).
- \* ORIGINAL DE LA CONSTANCIA DE SERVICIO ACTUALIZADA A ESTE AÑO.
- \* ORIGINAL Y COPIA LEGIBLE DEL ÚLTIMO RECIBO DE PAGO (PARA COTEJO).
- \* COPIA DEL INE LEGIBLE.
- \* LA FECHA DE INGRESO EN LA CONSTANCIA DE SERVICIO, DEBERÁ DE COINCIDIR CON LA FECHA DE INGRESO DEL RECIBO DE PAGO.