

**COORDINACIÓN SECTORIAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y PERSONAL
EMPLEO Y REMUNERACIONES**

***REQUISITOS PARA TRÁMITAR JUBILACIÓN *
ÁREA CENTRAL**

ORIGINALES Y TRES COPIAS

***SOLICITUD DE LICENCIA PREJUBILATORIA**

***SOLICITUD DE JUBILACIÓN**

***HOJA SINAVID**

***HOJA ÚNICA DE SERVICIOS (ACTUALIZADA)**

***HOJA DE DESCARGO (En el Área de Empleo y Remuneraciones se entrega y requisita la presente. Una vez recibido su oficio de autorización podrá comenzar a recabar las firmas correspondientes.)**

***HOJA DE ELECCIÓN DE RETIRO**

***ÚLTIMO TALÓN (ES) DE PAGO**

***CREDENCIAL DEL INE**

EL TRÁMITE SE ENTREGARÁ CON 30 DIAS DE ANTICIPACIÓN A PARTIR DE LA FECHA QUE DECIDA REALIZAR SU TRÁMITE.

SERIAN LOS DIAS 01 O 16 DE CADA MES

LOS DOCUMENTOS SE ENTREGARÁN EN EL ÁREA DE OFICIALIA DE PARTES DE ESTA COORDINACIÓN SECTORIAL

SE ENCUENTRA UBICADA EN EL 1° PISO

ASUNTO: Se solicita PREJUBILACIÓN
a partir del _____

Ciudad de México a ____ de _____ de _____.

ERNESTO GUTIÉRREZ GARCÉS
COORDINADOR SECTORIAL
DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
P R E S E N T E

Por este conducto solicito a usted, su intervención a quien corresponda, a fin de que se efectúen los trámites correspondientes para que cause **LICENCIA PREJUBILATORIA POR TRES MESES** a partir del _____ para lo cual proporciono los siguientes datos:

NOMBRE: _____

FILIACIÓN: _____

ADSCRIPCIÓN DE LA ESCUELA: _____

DELEGACIÓN DE LA ESCUELA: _____

ESPECIALIDAD: _____

CLAVE (S): _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

_____ TEL. PARTICULAR: _____

Por lo anterior solicito el descargo de los bienes a mi resguardo.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva prestar a la presente, quedo de usted.

ATENTAMENTE

Nota: Iniciando este Trámite NO HABRÁ CANCELACIÓN.

ASUNTO: Se solicita JUBILACIÓN
a partir del _____

Ciudad de México a ____ de ____ de ____.

ERNESTO GUTIÉRREZ GARCÉS
COORDINADOR SECTORIAL
DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
P R E S E N T E

Por este conducto solicito a usted, su intervención a quien corresponda, a fin de que se efectúen los trámites correspondientes para que cause **BAJA POR JUBILACIÓN** a partir del _____ para lo cual proporciono los siguientes datos:

NOMBRE: _____

FILIACIÓN: _____

ADSCRIPCIÓN DE LA ESCUELA: _____

DELEGACIÓN DE LA ESCUELA: _____

ESPECIALIDAD: _____

CLAVE (S): _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

_____ TEL. PARTICULAR: _____

EDAD CUMPLIDA A LA FECHA DE BAJA:

AÑOS _____ MESES _____ DÍAS _____

AÑOS DE SERVICIO CUMPLIDOS A LA FECHA DE BAJA:

AÑOS _____ MESES _____ DÍAS _____

Por lo anterior solicito el descargo de los bienes a mi resguardo.

Agradeciendo de antemano la atención que se sirva prestar a la presente, quedo de usted.

ATENTAMENTE

Nota: Iniciando este Trámite NO HABRÁ CANCELACIÓN.