

SOLICITUD PARA OBTENER ESTÍMULOS POR ANTIGÜEDAD EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

ESTÍMULO SOLICITADO

()10 AÑOS	() 15 AÑOS (j	20 AÑOS () 35 AÑOS ()45 AÑOS

ATENCIÓN Consulte el Instructivo de Llenado incluido al final de esta solicitud para recabar la información adecuadamente.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: (1) (Primer Apellido)								(Segundo Apellido)							(Nombre(s))						
RFC: (2)																					
CURP: (3)																					
CLABE: (4)		_																			
DOMICILIO PAR	1 TICLU	2 I A D : l	3 (5)	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			
DOMICILIO PAR	11001	LAN.	` _				e y No.)	y No.) (Colonia o Población)													
	(Alcal	día o M	lunicipi	0)				(Ent	idad Fed	lad Federativa) (Código Postal)											
	(Te	eléfono	fijo y/o	celular	.)			(Correo electrónico)													
CENTRO DE TRABAJO: ⁽⁶⁾ (Clave)							(Denominación)														
(Calle y No.)								(Colonia o Población)													
(Alcaldía o Mun	icipio)				(En	tidad F	ederativ	ra)			(Cóa	digo Pos	stal)								
(Teléfono fijo	con nú	mero d	e extens	sión y/o	celular,)		(Correo electrónico)													
ÚLTIMA PLAZA OSTENTADA:											Cl	'ave									
								(Der	nominac	ión)											
			F	ECH	A DE	INGI	RESO	AL S	ERVI	CIO A	DMIN	IISTR	ATIV	O ⁽⁸⁾							
En la Secretaría de Educación Pública:(Día / Mes / Año)																					

www.gob.mx/sep

Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

	LIC	CENCIAS S	SIN GOCI	DE SUE	LDO (9)	1			Kevers		
Tipo de licencia	Inicio			Término			Cómputo				
про не исенси	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días		
						Total:					
SI()		SIN	IDICALIZ	ADO (10))		NO ()				
- En el SNTE, sección sindical núme	ero:										
- En otra organización sindical deno	minada:										
INCORPORAC	CION AN	TERIOR A	UN PRO	GRAMA E	DE RETIR	O VOLUN	TARIO (1	1)			
Declaro que me incorporé anteriorme en la unidad administrativa:	ente a un	programa	de retiro	voluntario	o en la fec	ha:					
erria uriidad adriiiriisti ativa.											
APLICACIÓN D	E DESCL	JENTOS F	OR CON	CEPTO D	DE PENSI	ÓN ALIME	NTICIA (12))			
Declaro que se aplican descuentos a							de las sigu	ientes p	ersonas		
con los porcentajes y datos para su la (personas mayores de 18 años, tutor						ica.					
Nombre			centaje		ý fono	Corre	o electrónic	20	Rubrica		
3.011010					<i>jono</i>		o ciccii oiiic				
DESIGNAC	IÓN DE	BENEFICI	IARIOS E	N CASO I	DE FALLE	CIMIENTO	O (13)				
En caso de que se me otorgara el red	onocimie	ento v de a	ue fallecie	ese antes	de recibir	lo. desiand	como ber	neficiario	s a las		
siguientes personas con los porcenta											
Nombre		Porc	entaje	Telé	fono	Corre	o electrónic	0	Rubrica		
Por este conducto solicito el reconoc que no lo he recibido con anteriorid ciertos.											
SOLICITANTE		ACUS	SE DE RE	CIBO		SELLO	DE LA DE	PENDE	NCIA		
Nombre:	_ Noi	mbre:									
Lugar:	_ Lug	gar:									
Fecha:	cha:										
									l l		
Firma:	_ Firr	ma:									

Esta solicitud es gratuita y deberá llenarla el interesado por triplicado, distribuyéndose un tanto para el signatario, el segundo para el área de adscripción y el tercero para la Dirección de Relaciones Laborales de la. SEP Federal, asimismo se deberá anexar la documentación señalada en la Convocatoria respectiva.



SOLICITUD PARA OBTENER ESTÍMULOS POR ANTIGÜEDAD EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

HISTORIAL DE SERVICIO

						gina:		_ de:			
Solicitante:(15)	RFC: ⁽¹⁶⁾										
PLAZA DESEMPEÑADA ⁽¹⁷⁾		INICIO	o ⁽¹⁹⁾	TÉRMINO (20)			CÓMPUTO (21				
PLAZA DESEMPENADA	CENTRO DE TRABAJO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Mese	s Día:	
					(:	²²⁾ Su	ma:				
Firma del solicitante:	(23) Acumulado de la página anterior:										
				(2-	⁴⁾ Acı	ımula	ıdo:				
Favor de reproducir esta hoja t	antas veces como sea necesario a fin de registr	ar toda l	la ant	igüed	ad en	el sei	rvicio.				



SOLICITUD PARA OBTENER ESTÍMULOS POR ANTIGÜEDAD EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

INSTRUCTIVO DE LLENADO

- NOMBRE. Tal y como aparece en el acta de nacimiento, utilizar letra de molde legible, dividir en tres partes: a) primer apellido, b) segundo apellido y c) nombre, destacar los acentos ortográficos aun cuando los mismos no aparezcan en el acta de nacimiento.
- RFC En mayúsculas a 13 posiciones, en caso de no contar con la clave diferenciadora de homonimia (últimos tres caracteres), deberá escribir tres ceros en su lugar.
- 3. CURP. En mayúsculas a 18 posiciones.
- 4. CLABE. Clave Bancaria Estandarizada es el número de cuenta bancaria a nombre del solicitante a 18 dígitos (no incluir signos, letras, puntos o espacios en blanco).
- 5. DOMICILIO PARTICULAR. Recabar la información solicitada con letra de molde legible.
- 6. CENTRO DE TRABAJO. Recabar la información solicitada con letra de molde legible.
- 7. ÚLTIMA PLAZA OSTENTADA. Deberá anotar la clave presupuestal y denominación requeridas.
- 8. FECHA DE INGRESO AL SERVICIO ADMINISTRATIVO. Registrar la información solicitada.
- 9. LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO. El detalle y cómputo de cada una de las licencias sin goce de sueldo disfrutadas.
- 10. SINDICALIZADO. En el caso de ser sindicalizado(a), escriba una "X" dentro de los paréntesis de la opción "SI", y si además, se encuentra adherido(a) al SNTE, escriba en los recuadros el número de la sección sindical a la cual pertenece; Si es sindicalizado(a), pero no pertenece al SNTE, anote el nombre de la organización sindical a la cual se vincula. Por último, en caso no ser sindicalizado(a), escriba una "X" dentro de los paréntesis de la opción "NO", y deje en blanco la información requerida.
- 11. INCORPORACIÓN ANTERIOR A UN PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO. Precisar la información solo en el caso de que en alguna ocasión haya sido integrado(a) a un programa de retiro voluntario o similar.
- 12. APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA. Si se aplican descuentos por concepto de pensión alimenticia a sus ingresos, deberá anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios de pensión alimenticia seguidos de los porcentajes respectivos, datos de localización y firmar al final de cada anotación a fin de ratificar la información registrada. Caso contrario, dejar en blanco.
- 13. DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO. Anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios, porcentajes que usted decida asignarles, datos de localización y firmar al final de cada anotación, con el propósito de que, en caso de fallecimiento, ellos puedan recibir el reconocimiento.
- 14. PÁGINA: _____ DE: _____. Anotar número de página y total de páginas utilizadas para registrar el historial de servicios.
- 15. SOLICITANTE. Anotar el nombre completo del solicitante.
- 16. RFC. Anotar el Registro Federal de Contribuyentes del solicitante.
- 17. PLAZA DESEMPEÑADA. Anotar uno a uno, la plaza o puesto desempeñado en un determinado centro de trabajo.
- 18. CENTRO DE TRABAJO. Anotar el centro de trabajo que corresponda a la plaza o puesto registrado en cada renglón.
- **19. INICIO.** Escribir la fecha de inicio de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá usando solo los dos últimos dígitos. Ejemplo: Se escribirá 91 en lugar de 1991.
- 20. TÉRMINO. Escribir la fecha de término de labores registrado en cada renglón. El año se escribirá usando solo los dos últimos dígitos como ya se mencionó anteriormente.
- 21. CÓMPUTO. Escribir el cómputo de tiempo, resultado de restar la fecha de inicio de la fecha de término, convertido en años, meses y días.
- 22. SUMA. Escribir la suma de los cómputos registrados en la página actual.
- 23. ACUMULADO DE LA PÁGINA ANTERIOR. Si se ha llenado una página anterior a la actual, anotar el dato solicitado. Caso contrario escribir un cero en cada recuadro.
- 24. ACUMULADO. Escribir la suma de los dos conceptos anteriores.
- 25. FIRMA DEL SOLICITANTE. Escribir su firma autógrafa a efecto de ratificar la información registrada.