

SOLICITUD PARA OBTENER EL PREMIO NACIONAL DE ANTIGÜEDAD EN SERVICIO PÚBLICO CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

PREMIO SOLICITADO

() 25 ANO	OS () 30 A	NOS		() 4	O AN	vos		(,) 50	ANC)S 		
ATENCIÓN Con	sulte el Instructivo d	de Llenado ir	ncluido a	ıl final d	e esta	solicit	tud pai	ra reca	abar la	a inforr	naciói	n adec	uadar	nente.		
		D	ATOS I	DEL S	OLICI	TANT	Έ									
NOMBRE:(1)	(Primer Apellido)			(Segundo Apellido)						(Non)					
RFC: (2)	·															
CURP: (3)																
CLABE: (4)	1 2 3	4 5	6 7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
OOMICILIO PARTI	OOMICILIO PARTICULAR: (5) (Calle y No.)								(Col	lonia o l	Poblaci	ón)				
((Alcaldia o Municipio)				Entidad Federativa) (Código Postal)											
(Teléfono fijo y/o celular)				(Correo electrónico)												
ENTRO DE TRABAJO: (6) (Clave)				(Denominación)												
(Calle y No.)					(Colonia o Población)											
(Alcaldía o Municipio) (Entidad					Federativa) (Código Postal)											
(Teléfono fijo c	on número de extensión	y/o celular)					(Cori	reo elec	trónico))						
ÚLTIMA PLAZA O	OSTENTADA:						Cla	ave								
(Denominación)					Nivel Salarial											
		FECHA DI	E INGR	ESO A	L SEI	RVICI	10 PÚ	IBLIC	O (8)					***************************************		
En la Administración Pública Federal:(Dia / Mes / Año,									Educe	ación .	Públic	ca:	(Día / Ì	Mes / Año)		

www.gob.mx/sep
Este programa es público, ajeno a cualquier partido político.

	LIC	CENCIAS	SIN GOCE	DE SUE	LDO (9)							
Tipo de licencia	Inicio				Término			Cómputo				
Tipo ue neemen	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días			
						Total.						
SINDICALIZADO (10)												
SI()		SIN	IDICALIZ	ADO (10)			NO ()				
- En el SNTE, sección sindical nún	nero:						•	,				
- En otra organización sindical den	ommada.	-										
		FECHA	A DE JUB	II ACIÓN	(11)							
Me jubilo(é) partir de la	fecha:	_										
								(12)				
INCORPORA	CION AN	TERIOR A	UN PRO	GRAMA D	E RETIR	O VOLUN	TARIO	(12)				
Declaro que me incorporé anteriorm en la unidad administrativa:		-			en la fec	ha:						
en la unidad administrativa.												
APLICACIÓN E	DE DESCL	JENTOS F	OR CON	CEPTO D	E PENSIO	ÓN ALIME	NTICIA (1	3)				
Declaro que se aplican descuentos							-		rsonas			
con los porcentajes y datos para su	localizació	ón, los cua	les certific	o median	te mi rúbr		J	•				
(personas mayores de 18 años, tuto	res o alba					7						
Nombre			centaje	Teléj	fono	Corre	o electróni	Rubrica				
DECIONA	OJÓN DE	DENIEE	14 B100 E		DE EALLE	ONAFNE	1 (14)	<u> </u>				
DESIGNA							J					
En caso de que se me otorgara el re siguientes personas con los porcenta									a las			
Nombre		centaje	Teléj		—	o electróni		Rubrica				
			٠									
Por este conducto solicito el recono que no lo he recibido con anteriori												
ciertos.	aaa, aoon	ararrao ba	jo protoot	a	vorada	quo touo	0 100 date	o acomac	200 0011			
SOLICITANTE		ACUS	SE DE RE	CIBO		SELLO DE LA DEPENDE						
Nombre:	Noi	mbre:										
Lugar:	 Lug	gar:										
<u> </u>	_											
Fecha:	Fed	cha:										
Fecha:		cha: 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 EL PREMIO NACIONAL DE ANTIGÜEDAD EN SERVICIO PÚBLICO CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

HISTORIAL DE SERVICIO

		Página						(15) de:				
Solicitante: ⁽¹⁶⁾	RFC: ⁽¹⁷⁾											
PLAZA DESEMPEÑADA ⁽¹⁸⁾	CENTRO DE TRABAJO	INICIO (20)			TÉRMINO (21)			СОМРИТО (22)				
TENEN DEGERIN ENVION	CENTILO DE TIVIBAGO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días		
	(23) Suma:											
Firma del solicitante:				(24) Acumulado de la página anterior:								
				(2:	= \	ımula						
]				

Favor de reproducir esta hoja tantas veces como sea necesario a fin de registrar toda la antigüedad en el servicio.



SOLICITUD PARA OBTENER EL PREMIO NACIONAL DE ANTIGÜEDAD EN SERVICIO PÚBLICO 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 PÚBLICO. Fecha de ingreso en cada uno de los ámbitos, según corresponda.
- 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. FECHA DE JUBILACIÓN. Si fuera el caso, escribir la fecha en que dio inicio la jubilación (es el día siguiente de la fecha de baja en el servicio).
- 12. 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.
- 13. 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.
- 14. 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.
- 15. PÁGINA: _____ DE: _____ . Anotar número de página y total de páginas utilizadas para registrar el historial de servicios.
- 16. SOLICITANTE. Anotar el nombre completo del solicitante.
- 17. RFC. Anotar el Registro Federal de Contribuyentes del solicitante.
- 18. PLAZA DESEMPEÑADA. Anotar uno a uno, la plaza o puesto desempeñado en un determinado centro de trabajo.
- 19. CENTRO DE TRABAJO. Anotar el centro de trabajo que corresponda a la plaza o puesto registrado en cada renglón.
- **20. 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.
- 21. 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.
- 22. CÓMPUTO. Escribir el cómputo de tiempo, resultado de restar la fecha de inicio de la fecha de término, convertido en años, meses y días.
- 23. SUMA. Escribir la suma de los cómputos registrados en la página actual.
- 24. 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.
- 25. ACUMULADO. Escribir la suma de los dos conceptos anteriores.
- 26. FIRMA DEL SOLICITANTE. Escribir su firma autógrafa a efecto de ratificar la información registrada.