

# SOLICITUD PARA OBTENER LA MEDALLA “MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ” PROMOCIÓN 2021

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

## DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
(Primer Apellido) (Segundo Apellido) (Nombre(s))

R.F.C.: <sup>(2)</sup>

CURP: <sup>(3)</sup>

CLABE: <sup>(4)</sup>

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

DOMICILIO PARTICULAR: <sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_  
(Calle y No.) (Colonia o Población)

\_\_\_\_\_  
(Alcaldía o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal)

\_\_\_\_\_  
(Teléfono fijo y/o celular) (Correo electrónico)

CENTRO DE TRABAJO: <sup>(6)</sup> \_\_\_\_\_  
(Clave) (Denominación)

\_\_\_\_\_  
(Calle y No.) (Colonia o Población)

\_\_\_\_\_  
(Alcaldía o Municipio) (Entidad Federativa) (Código Postal)

\_\_\_\_\_  
(Teléfono fijo con número de extensión y/o celular) (Correo electrónico)

ÚLTIMA PLAZA OSTENTADA: <sup>(7)</sup> \_\_\_\_\_  
Clave

\_\_\_\_\_  
(Denominación)

<b>NIVEL EDUCATIVO:</b> <sup>(8)</sup>
( ) Básico
( ) Medio Superior
( ) Superior

<b>FECHA DE INGRESO AL SERVICIO DOCENTE</b> <sup>(9)</sup>
Fecha de ingreso en plaza docente a la Secretaría de Educación Pública Federal: _____ (Día / Mes / Año)

LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO <sup>(10)</sup>									
Tipo de licencia	Inicio			Término			Cómputo		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Años	Meses	Días
<b>Total:</b>									

**FECHA DE JUBILACIÓN <sup>(11)</sup>**

Me jubilo (é) partir de la fecha: \_\_\_\_\_

**INCORPORACIÓN ANTERIOR A UN PROGRAMA DE RETIRO VOLUNTARIO <sup>(12)</sup>**

Declaro que me incorporé anteriormente a un programa de retiro voluntario en la fecha: \_\_\_\_\_  
en la unidad administrativa: \_\_\_\_\_

**APLICACIÓN DE DESCUENTOS POR CONCEPTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA <sup>(13)</sup>**

Declaro que se aplican descuentos a mis ingresos por concepto de pensión alimenticia a favor de las siguientes personas con los porcentajes y teléfonos para su localización indicados a continuación (mayores de 18 años, tutores o albaceas de los menores de edad): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(firme al final del último beneficiario designado, a efecto de certificar la información registrada)*

**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO <sup>(14)</sup>**

En caso de que se me otorgara el reconocimiento y de que falleciese antes de recibirlo, designo como beneficiarios a las siguientes personas con los porcentajes que indico a continuación: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(firme al final del último beneficiario designado, a efecto de certificar la información registrada)*

Por este conducto solicito el reconocimiento señalado; manifestando que conozco los requisitos para su otorgamiento y que no lo he recibido con anterioridad, declarando bajo protesta de decir verdad que todos los datos asentados son ciertos.

SOLICITANTE	ACUSE DE RECIBO	SELLO DE LA DEPENDENCIA
Nombre: _____	Nombre: _____	
Lugar: _____	Lugar: _____	
Fecha: _____	Fecha: _____	
Firma: _____	Firma: _____	

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  
LA MEDALLA “MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ”  
PROMOCIÓN 2021  
HISTORIAL DE SERVICIO**

(15)  
Página: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

<i>Solicitante:</i> <sup>(16)</sup>		<i>R.F.C.:</i> <sup>(17)</sup>									
<i>PLAZA OSTENTADA</i> <sup>(18)</sup>	<i>CENTRO DE TRABAJO</i> <sup>(19)</sup>	<i>INICIO</i> <sup>(20)</sup>			<i>TÉRMINO</i> <sup>(21)</sup>			<i>CÓMPUTO</i> <sup>(22)</sup>			
		<i>Día</i>	<i>Mes</i>	<i>Año</i>	<i>Día</i>	<i>Mes</i>	<i>Año</i>	<i>Años</i>	<i>Meses</i>	<i>Días</i>	
<i>Favor de reproducir esta hoja tantas veces como sea necesario a fin de registrar toda la antigüedad en el servicio.</i>		<sup>(23)</sup> <i>Suma:</i>									
		<sup>(24)</sup> <i>Acumulado de la página anterior:</i>									
		<sup>(25)</sup> <i>Acumulado:</i>									
<i>Firma del solicitante:</i> <sup>(26)</sup>											

# SOLICITUD PARA OBTENER LA MEDALLA “MAESTRO RAFAEL RAMÍREZ” PROMOCIÓN 2021 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(s), destacar los acentos ortográficos aún cuando los mismos no aparezcan en el acta de nacimiento.
- R.F.C.** 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.
- CURP.** En mayúsculas a 18 posiciones.
- 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).
- DOMICILIO PARTICULAR.** Utilizar letra de molde legible, detallar la información solicitada.
- CENTRO DE TRABAJO.** Utilizar letra de molde legible, detallar la información solicitada
- ÚLTIMA PLAZA OSTENTADA.** Deberá anotar la clave presupuestal y la denominación de la última plaza que ostenta u ostentó.
- NIVEL EDUCATIVO.** Escribir una X en el paréntesis que corresponda al nivel educativo en el cual desempeña o desempeñó el último período laboral.
- FECHA DE INGRESO AL SERVICIO DOCENTE.** Fecha de ingreso en cada uno de los ámbitos según corresponda.
- LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO.** El detalle y cómputo de cada una de las licencias sin goce de sueldo disfrutadas.
- 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).
- 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 sistema de retiro voluntario u similar.
- 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 y firmar al final de su anotación a fin de ratificar la información registrada. Caso contrario, dejar en blanco.
- DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE FALLECIMIENTO.** Anotar los nombres completos de cada uno de los beneficiarios y porcentajes que usted decida asignarles, con el propósito de que en caso de fallecimiento, ellos puedan recibir el reconocimiento otorgado.
- PÁGINA:** \_\_\_\_ **DE:** \_\_\_\_ . Anotar número de página y total de páginas utilizadas para registrar el historial de servicios.
- SOLICITANTE.** Anotar el nombre completo del solicitante.
- R.F.C.** Anotar el Registro Federal de Contribuyentes del solicitante.
- PLAZA OSTENTADA.** Anotar una a una, la plaza ostentada en un determinado centro de trabajo.
- CENTRO DE TRABAJO.** Anotar el centro de trabajo que corresponda a la plaza registrada en cada renglón.
- 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 60 en lugar de 1960.
- 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.
- CÓMPUTO.** Escribir el cómputo de tiempo, resultado de restar la fecha de inicio de la fecha de término, convertido en años, meses y días.
- SUMA.** Escribir la suma de los cómputos registrados en la página actual.
- 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.
- ACUMULADO.** Escribir la suma de los dos conceptos anteriores.
- FIRMA DEL SOLICITANTE.** Inscribir su firma a efecto de ratificar la información registrada.