



SINDICATO ESTATAL DE TRABAJADORES AL SERVICIO DE LA EDUCACIÓN

S. E. T. S. E.

**ASUNTO: SE SOLICITA PAGO DE
ESTÍMULO POR ANTIGÜEDAD POR
_____ AÑOS.**

PARA EFECTOS DE TRÁMITE PROPORCIONAMOS LOS SIGUIENTES DATOS:

N O M B R E: _____

ESCUELA: _____ **LOCALIDAD:** _____

MUNICIPIO: _____ **ZONA ESCOLAR:** _____

No. PERSONAL: _____ **CODIFICACIÓN:** _____

FECHA DE INGRESO: _____

NOTA: ANEXAR COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE CHEQUE.

Xalapa-Equez., Ver., a _____ de _____ de 20____.