



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SEV**  
Secretaría  
de Educación

**VERA  
CRUZ**

MEJOREMOS NUESTRO ORGULLO

**OFICIALIA MAYOR  
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN PARA PERSONAL ESTATAL  
FORMATO DE PRESTACION 1334 "PAGO DEL DÍA DE LAS MADRES"**

DATOS PERSONALES			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	NÚMERO DE PERSONAL
CATEGORÍA: _____		Nº. DE PLAZA: _____	
CENTRO DE TRABAJO: _____		NIVEL EDUC.: _____	
DOMICILIO PARTICULAR: _____			
LOCALIDAD/MPIO: _____		TELÉFONO: _____	

MOTIVO DE RECLAMO
( ) 10 de mayo

DOCUMENTACIÓN ANEXA		
( ) Talon de Cheque	( ) Acta de nacimiento del/a Hijo/a	( ) Credencial de elector (IFE)

Xalapa, Enríquez, Veracruz., a      de      de

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL/A TRABAJADOR/A