



## DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Primer nombramiento   | <input type="checkbox"/> Copia de Identificación oficial vigente                     |
| <input type="checkbox"/> Hoja Única de Servicios<br>(Sólo casos indicados en convocatoria) | <input type="checkbox"/> Licencia prejubilatoria y/o Hoja Única de Servicios cerrada |
| <input type="checkbox"/> Copia de Acta de Nacimiento                                       | <input type="checkbox"/> Oficios de comisión   |
| <input type="checkbox"/> Último comprobante de Pago  |  |

### SI CONTÓ CON LICENCIAS SIN GOCE DE SUELDO, ANOTE LOS PERIODOS

Tipo de Licencia	Inicio			Término		
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

En el caso que se me otorgara dicho premio y falleciese antes de recibirlo, **señalo como único beneficiario (a) facultado (a) para que lo reciba a:**

(Anotar Nombre Completo en Mayúsculas y Minúsculas)

Firma del Trabajador

**Para garantizar la información registrada, favor de firmar al final del nombre del beneficiario.**

Por este conducto solicito el premio señalado anteriormente; manifestando que tengo conocimiento de los requisitos para su otorgamiento, declaro bajo protesta el **no haber recibido con anterioridad dicho premio y la veracidad de los datos asentados en la presente solicitud**; ya que al falsear información, incurso en un delito federal.

SOLICITANTE	RECIBE	SELLO DE LA DEPENDENCIA
<b>Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>	
<b>Lugar:</b>	<b>Lugar:</b>	
<b>Fecha:</b>	<b>Fecha:</b>	
<b>Firma:</b>	<b>Firma:</b>	

### Esta solicitud es gratuita

Cualquier aclaración sobre el resultado de su gestión deberá solicitarla en la Dirección General Adjunta de Recursos Humanos, Dirección General o Coordinación Sectorial que corresponda.

Cualquier comunicado relacionado al Estímulo por Antigüedad en el Servicio Público será publicado en la página: [www.aefcm.gob.mx](http://www.aefcm.gob.mx)