



# SUTACONALEPMICH.

COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL 2025-2029

## FORMATO

### SOLICITUD DE PRESTACIÓN

#### “SOLICITUD DE TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL”

*Condiciones Generales de Trabajo 2025 – 2027*

**F11**

\_\_\_\_\_; Michoacán, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Ciudad

dia

mes

año

**SECRETARIO GENERAL.**  
JUAN ALBERTO OCAMPO  
VÁZQUEZ

**SECRETARIO DE  
ORGANIZACIÓN.**  
BALDEMAR ORTA  
VELÁZQUEZ

**SECRETARIA DE TRABAJO  
Y CONFLICTOS.**  
KARINA VERÓNICA  
SÁNCHEZ GARCÍA

**SECRETARIA DE  
COMUNICACIÓN Y  
DIFUSIÓN.**  
EDITH OLIVARES GARDUÑO

**SECRETARIO DE FINANZAS.**  
PORFIRIO HERNÁNDEZ  
MARTÍNEZ

**SECRETARIO DE  
RELACIONES EXTERIORES.**  
JUAN LORENZO GARCÍA  
ÁVALOS

**SECRETARIA DE ACTAS Y  
ACUERDOS.**  
PATRICIA SILVA LÓPEZ

**SECRETARIA DE  
PLANEACIÓN.**  
NORA RODRÍGUEZ MEZA

**SRI. DE CAPACITACIÓN Y  
FORMACIÓN SINDICAL.**  
GABRIEL ÁLVAREZ TORREZ

**SECRETARIA DE GESTIÓN.**  
ROSA MARÍA AGUILAR  
PADILLA

**SRI. DE RETIROS  
VOLUNTARIOS, PENSIONES  
Y JUBILACIONES.**  
RUBÉN MORALES AGUILAR

**COMISIÓN DE HONOR Y  
JUSTICIA.**  
- CARLOS ELIZARRARAS  
MARTÍNEZ  
- LUCERO DEL CARMEN  
SOTO RESENDIZ  
- JUAN AGUIRRE ZAMORA

C. \_\_\_\_\_

Nombre completo del Director General.

### DIRECTOR GENERAL DEL CONALEPMICH

#### PRESENTE:

At'n. \_\_\_\_\_

Delegado Administrativo

At'n. \_\_\_\_\_

Encargado del Área Jurídica

Por este conducto, quien suscribe: \_\_\_\_\_

Nombre completo del docente

me dirijo a usted para solicitarle me sea otorgada la “**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL**” con el **CONALEPMICH**, con fundamento en el **CAPÍTULO XI, CLÁUSULA 47** del Contrato Colectivo de Trabajo, que remite al **CAPÍTULO V, Art. 53 TERMINACIÓN DE LAS RELACIONES DE TRABAJO, APARTADO I, POR EL MUTUO CONSENTIMIENTO DE LAS PARTES**, de **LA LEY FEDERAL DE TRABAJO**, y de igual manera solicito me sea pagado el finiquito correspondiente por los años de servicio al **CONALEPMICH**, establecidos en el Contrato Colectivo de Trabajo, en la **CLÁUSULA 33 FRACC. XXIII**, referente al retiro voluntario.

Sin más por el momento y en espera de contar con su apoyo, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del docente

c.c.p. Jefe de Formación Técnica del plantel

c.c.p. Director del plantel

c.c.p. Delegado General de SUTACONALEPMICH

c.c.p. Archivo



753 136 3571



José Francisco Osorno #112. Col. Agustín Arriaga Rivera  
C.P. 58190. Morelia, Michoacán.