



SUTACONALEPMICH.

COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL 2025-2029

FORMATO

SOLICITUD DE PRESTACIÓN

“BECA EDUCACIONAL A HIJOS EN PLANTELES DEL CONALEPMICH”

Condiciones Generales de Trabajo 2025 - 2027

F16

_____; Michoacán, a ____ de ____ de 20 ____
Ciudad día 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.

SRIO. DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN SINDICAL.

GABRIEL ÁLVAREZ TORREZ.

SECRETARIA DE GESTIÓN.

ROSA MARÍA AGUILAR
PADILLA.

SRIO. DE RETIROS VOLUNTARIOS, PENSIONES Y JUBILACIONES.

RUBÉN MORALES AGUILAR.

COMISIÓN DE HONOR Y JUSTICIA.

- CARLOS ELIZARRARAS
MARTÍNEZ.

- LUCERO DEL CARMEN
SOTO RESENDIS.

- JUAN AGUIRRE ZAMORA.

C.

Nombre completo del Director General

**DIRECTOR GENERAL DEL CONALEPMICH
PRESENTE:**

Por este conducto, quien suscribe: _____,

Nombre completo del docente

me dirijo a usted para solicitarle me sea otorgado el **APOYO DE BECA EDUCACIONAL A HIJOS POR INSCRIPCIÓN Y COLEGIATURAS EN PLANTELES DEL CONALEPMICH**; mismo que se encuentra estipulado en el **CAPÍTULO IX “PRESTACIONES Y ESTÍMULOS”**; **CLAÚSULA 38**, que consiste en la condonación del pago de inscripción, reinscripción o cualquier otro solicitado por la **INSTITUCIÓN** al momento del inicio de cada semestre al 100%, tal y como lo acredito con los documentos que anexo:

- **Copia de nacimiento de hijo(s) o hija(s).**
- **Comprobante de inscripción o reinscripción del periodo anterior y/o boleta de calificaciones del periodo anterior (según sea el caso).**

Sin más por el momento y en espera de contar con la pronta aplicación de la prestación mencionada, 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.**