



SUTACONALEPMICH.

COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL 2025-2029

FORMATO

SOLICITUD DE PRESTACIÓN

“SOLICITUD DE APOYO POR ENFERMEDAD GRAVE”

Estatutos del SUTACONALEPMICH 2023

F19

_____ ; 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 Secretario General

**SECRETARIO GENERAL DEL SUTACONALEPMICH
PRESENTE:**

Atín _____
Secretaria de Trabajo y Conflictos

Por este conducto, quien suscribe: _____,
Nombre completo del docente

me permito enviarle un cordial saludo y aprovecho para enviarle la **SOLICITUD DE APOYO POR ENFERMEDAD GRAVE** que con base en los Estatutos vigentes, en su **CAPÍTULO III, "DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS AFILIADOS", ARTÍCULO 13, CLÁUSULA XV**, se refiere una cuota especial para apoyo, por única vez al docente afiliado, en caso de enfermedad grave o terminal.

Los documentos que anexo a la siguiente solicitud son:

- **Documento probatorio de la Institución de Salud Pública o Privada donde es atendido el trabajador.**

Agradeciendo de antemano la atención al presente, reciba un cordial saludo.

“Por la Dignificación Integral del Trabajador Académico del Conalep”



ATENTAMENTE

Nombre y firma del docente

c.c.p. Secretaria de Trabajo y Conflictos
c.c.p. Delegado General de SUTACONALEPMICH
c.c.p. Interesado



753 136 3571



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