



# 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 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.

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

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

**SRIQ. 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:**

At'n

Secretaría 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. Secretaría 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.