



SUTACONALEPMICH.

COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL 2025-2029

FORMATO

SOLICITUD DE PRESTACIÓN

“SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO”

Estatutos del SUTACONALEPMICH 2023

F20

_____; Michoacán, a ____ de ____ de 20 ____

Ciudad

mes

año

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 solicitarle que considere mi **SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO** con base en el Contrato Colectivo de Trabajo, **CAPÍTULO IX “PRESTACIONES Y ESTÍMULOS”, CLÁUSULA 33 FRACC. XXIII** y a los Estatutos vigentes, **CAPÍTULO II ”DE LAS CONDICIONES DE ADMISIÓN AL SINDICATO”, ART. 10, FRACC. I**, ya que cumple con los requisitos establecidos en el **CAPÍTULO III “DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS AFILIADOS”, ART. 13 FRACC. XVI EN EL INCISO “b” y “c”** manifestando que es mi voluntad retirarme como Docente del plantel _____ del Conalep Michoacán.

Anexando los siguientes documentos:

- Copia del acta de nacimiento
- Copia del último recibo de nómina

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
SUTACONALEPMICHc.c.p. Interesado



753 136 3571



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