



# 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 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:**

At'n \_\_\_\_\_  
Secretaria 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 cumplo 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. Secretaria 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.