



SINDICATO ÚNICO DE TRABAJADORES DE LOS PODERES, MUNICIPIOS E
INSTITUCIONES DESCENTRALIZADAS DEL ESTADO DE MÉXICO
S.U.T.E.Y M.



"2025. BICENTENARIO DE LA VIDA MUNICIPAL EN EL ESTADO DE MÉXICO".

ASUNTO: SE MANIFIESTA ACEPTACIÓN

Toluca Estado de México a ____ de _____ 2025

MTRO. EN A.P. HERMINIO CAHUE CALDERÓN
SECRETARIO GENERAL DEL S.U.T.E.Y M.
PRESENTE:

AT'N
MIRIAM GUADALUPE SANTIAGO VILLANUEVA
SECRETARIA DE CAPACITACIÓN LABORAL Y CULTURAL

Quien suscribe:	
Clave de servidor público:	R.F.C.
Adscrito a la Secretaría:	Categoría:
Domicilio particular:	
Teléfono de oficina:	Teléfono de casa:
Teléfono celular:	Correo electrónico:

Por este medio manifiesto mi aceptación para que la Secretaría de Capacitación Laboral y Cultural revise de manera minuciosa y solicite ante las autoridades correspondientes la información necesaria para verificar la autenticidad de los documentos que presento para tramitar la prestación denominada:

Así mismo estoy de acuerdo en que si resultare alguna anomalía, se dé parte a las autoridades competentes para que se finquen las responsabilidades a que haya lugar y además sea aplicada la sanción que determine el Comité Ejecutivo Estatal del Sindicato Único de Trabajadores de los Poderes, Municipios e Instituciones Descentralizadas del Estado de México.

Finalmente, me doy por enterado (a) de que el trámite ante la Dirección de Prestaciones Socioeconómicas y Fideicomisos de Gobierno del Estado de México, para el pago de dicha prestación, se hará hasta que concluya la investigación respectiva.

Sin otro particular por el momento, le reitero las más sinceras muestras de afecto y respeto

NOTA: me comprometo a dar aviso en tiempo y forma a esta secretaria de cualquier movimiento escalafonario, cambio de adscripción, o de secretaria, antes de que el trámite se realice a la dirección correspondiente y si no fuera así, nuevamente ingresare el trámite.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Solicitante