



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

SOLICITUD PARA PAGO DE ESTUDIOS SUPERIORES

Toluca Estado de México a ___ de _____ 2025

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

El que suscribe:	
Adscrito a la Secretaría:	De la Dirección:
En el departamento de:	Categoría:
Teléfono de oficina:	Teléfono de casa:
Teléfono celular:	Correo electrónico:

Se dirige a Usted, con el fin de solicitar atentamente, se tramite ante autoridad competente, el apoyo económico por estudios superiores, para lo cual presento originales y entrego copias fotostáticas simples de:

<input type="checkbox"/>	Título Técnico Profesional	<input type="checkbox"/>	Diploma de Especialidad	<input type="checkbox"/>	Título de Doctorado
<input type="checkbox"/>	Título Técnico Superior	<input type="checkbox"/>	Carta de Pasante de Maestría o certificado de Estudios totales		
<input type="checkbox"/>	Carta de Pasante de Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Título de Maestría		
<input type="checkbox"/>	Título de Licenciatura	<input type="checkbox"/>	Carta Pasante de Doctorado		
<input type="checkbox"/>	Último comprobante de percepciones y deducciones	<input type="checkbox"/>	Identificación oficial	<input type="checkbox"/>	Credencial de S.U.T.E.Y.M.

Expedido por: _____

(Nombre de la Institución)

(TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERÁN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y LAS COPIAS EN TAMAÑO CARTA Y DE ESTE FORMATO ORIGINAL Y UNA COPIA)

Sin más por el momento, me permito enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Solicitante

c.c.p. Miriam Guadalupe Santiago Villanueva. - Secretaria de Capacitación Laboral y Cultural



FECHA			
-------	--	--	--

SOLICITUD DE GRATIFICACION POR ESTUDIOS SUPERIORES O POR ESTUDIOS DE DIPLOMADO, PARA PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS AFILIADAS AL SUTEYM					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
CLAVE DE SERVIDOR PUBLICO:		SECRETARIA:		SUBSECRETARIA:	
DIRECCIÓN GENERAL:			DEPARTAMENTO:		
R.F.C.:		PUESTO Y CATEGORÍA ACTUAL:		TELÉFONO:	
FECHA DE AUTENTICACION DEL TÍTULO, GRADO O FECHA DE EXPEDICION DEL DIPLOMA:			NÚMERO DE PLAZA:		
NOMBRE DE LA CARRERA O DIPLOMADO:					
DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN POR ESTUDIOS SUPERIORES:					
<input type="checkbox"/> Ejemplar del título o grado académico debidamente autenticado.					
<input type="checkbox"/> Identificación con fotografía y firma. (credencial para votar o pasaporte)					
<input type="checkbox"/> Último comprobante de percepciones y deducciones.					
DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN POR ESTUDIOS DE DIPLOMADO:					
<input type="checkbox"/> Ejemplar del diploma obtenido.					
<input type="checkbox"/> Identificación con fotografía y firma. (credencial para votar o pasaporte)					
<input type="checkbox"/> Último comprobante de percepciones y deducciones.					
SOLICITANTE					

NOMBRE Y FIRMA					

Hago constar que los datos antes descritos son verídicos, aceptando que la presentación de esta solicitud no implica compromiso por parte del Gobierno del Estado de México para que el apoyo sea otorgado y en caso de encontrar falsedad, error u omisión en los datos y documentos, será motivo de cancelación, aun cuando la gratificación ya haya sido otorgada.