



“2025. BICENTENARIO DE LA VIDA MUNICIPAL EN EL ESTADO DE MÉXICO”.

SOLICITUD DE APOYO POR DIPLOMADO

Toluca Estado de México a ___ de _____ 2025

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:

REQUISITOS:

- () Hoja de Aceptación (Original y una copia)
- () Diploma con constancia (con un mínimo de 200 horas) (Original y dos copias)
- () Certificado de calificaciones (Original y dos copias)
- () Último talón de pago (dos copias)
- () Identificación oficial (Original y dos copias)
- () Credencial del S.U.T.E.Y M. (Original y una copia)
- () Formato de solicitud de apoyo por diplomado (Original y una copia)

(TODOS LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER EN ORIGINAL Y SUS COPIAS EN TAMAÑO CARTA)

A T E N T A M E N T E

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.