



SOLICITUD DE RENUNCIA A PLAZA

**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
PRESENTE.-**

_____ De _____ del 20 _____

Por medio de la presente, el (la) que suscribe y firma RENUNCIA VOLUNTARIAMENTE a la(s) plaza(s) que se describen, por así convenir a mis intereses personales:

NOMBRE:

R.F.C. _____ **CURP:** _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

CLAVE(S) DE LA(S) PLAZA(S) QUE SE RENUNCIAN:

NOMBRE Y CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

Zona _____ **HRS:** _____ **TURNO:** _____ **MUNICIPIO:** _____

NOMBRE DEL DIRECTOR DEL CENTRO: _____

FIRMA DEL INTERESADO

ANEXO A LA PRESENTE COPIA DE CREDENCIAL IFE, CURP, Y SUSPENSIÓN DE PAGOS

- C.c.p. Subdirección de Unidad Operativa, Nóminas y Aclaraciones de Pago.
- C.c.p. Jefe de Nivel y/o Coordinador Educativo
- C.c.p. Jefe de Sector, Supervisor, Inspector y Director del plantel.
- C.c.p. Archivo