



SOLICITUD BONO PARA EL PERSONAL JUBILADO DEL CECYTEBCS

FECHA: _____

NOMBRE DEL TRABAJADOR (A):

CENTRO DE TRABAJO:

PLAZA: DOCENTE (___) ADMINISTRATIVA (___)

AÑO QUE CAUSÓ BAJA: _____

CURP	RFC
_____	_____
E-MAIL	CELULAR
_____	_____

NÚMERO DE CUENTA BANCOMER

NÚMERO DE TARJETA BANAMEX

SE ANEXA A LA PRESENTE SOLICITUD LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL (ACTUALIZADA)

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



sindicatocecytebcs@gmail.com



Carretera al Sur, Calle E. Labastida / A. María Ruíz L2,
La Paz B.C.S. C.P. 23088, La Paz, B.C.S.