

ASUNTO: Baja por término de nombramiento.

Culiacán Rosales, Sinaloa, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**C.**  
**Director General de los Servicios de Educación Pública**  
**Descentralizada del Estado de Sinaloa.**

**Con At'n: Subdirector(a) de Personal.**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CT: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CLAVE PRESUPUESTAL	ASIGNATURA Y FUNCION QUE DESEMPEÑA	NIVEL DE CARRERA MAGISTERIAL

EFFECTOS (FECHA DE RENUNCIA): \_\_\_\_\_

ANTECEDENTE LABORAL: DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA RENUNCIA:

RECIBO OTRO RECURSO: \_\_\_\_\_

REGULARIZACIÓN DE PLAZA: \_\_\_\_\_

OTROS (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

**VO. BO.**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE INTERESADO**

\_\_\_\_\_  
**RESPONSABLE DE CONTROL Y TRÁMITE  
DEL ÁREA EDUCATIVA**

**RECOMENDACIONES:** Este documento presentarse sin tachaduras ni enmendaduras.

Si labora en diferentes nivel educativos, llenar por separado otra solicitud para dicho nivel.

**REQUISITOS:** Solicitud original y 1 copia, certificado de no adeudo y firmar FUP.