

ASUNTO: Baja por insubsistencia 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.**

Con el respeto que se merece, me permito comunicar a Usted, que es mi voluntad separarme del Servicio Educativo por lo cual presento a Usted mi RENUNCIA IRREVOCABLE, proporcionando mis datos generales:

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

CT: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CLAVE PRESUPUESTAL	ASIGNATURA Y FUNCION QUE DESEMPEÑA	NIVEL DE CARRERA MAGISTERIAL

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

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

**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.

Favor de anexar copia del formato del alta al interinato que se está dando de baja.

**REQUISITOS:** Solicitud original y 1 copia, certificado de no adeudo, formato de nombramiento que esta renunciando y firmar FUP.