



# SINDICATO DE MAESTROS AL SERVICIO DEL ESTADO DE MÉXICO

ASUNTO: SE SOLICITA APOYO PARA ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO  
TOLUCA, MÉXICO A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_

**PROFR. ABRAHAM SARONÉ CAMPOS**  
**SECRETARIO GENERAL**  
**PRESENTE**

AT'N PROFRA. VERÓNICA GALLEGOS ELIZALDE  
SECRETARIA DE DESARROLLO PROFESIONAL

EL QUE SUSCRIBE PROFR. (A) \_\_\_\_\_  
APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE (S) \_\_\_\_\_  
CON R.F.C. \_\_\_\_\_ CLAVE DE S.P. \_\_\_\_\_  
DOMICILIO PARTICULAR \_\_\_\_\_  
TELÉFONO (CELULAR) \_\_\_\_\_ TELÉFONO (DOMICILIO) \_\_\_\_\_  
Y QUIEN PRESTA SUS SERVICIOS EN LA ESCUELA \_\_\_\_\_  
DE LA ZONA ESCOLAR \_\_\_\_\_ C.C.T. \_\_\_\_\_ DELEGACIÓN SINDICAL \_\_\_\_\_  
UBICADA EN \_\_\_\_\_

**SE DIRIGE A USTED DE LA MANERA MÁS ATENTA, PARA SOLICITARLE TENGA A BIEN CONCEDERME EL APOYO POR ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO.**

MAESTRÍA ( ) ESPECIALIDAD ( )  
DOCTORADO ( ) OTROS ( )  
DIPLOMADO ( )

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, EN LA QUE SE EFECTUARÁN ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR

Hago constar que los datos son verídicos, aceptando que la presentación de esta solicitud no implica compromiso por parte del Gobierno del Estado de México y el SMSEM para que sea aceptada, y que ante cualquier inexactitud, falsedad u omisión será motivo suficiente para no autorizarla.

- ( ) SOLICITUD ORIGINAL Y UNA COPIA
- ( ) COPIA DEL ÚLTIMO COMPROBANTE DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES
- ( ) DOCUMENTO QUE SUSTENTE EL TRASLADO O INGRESO A LA INSTITUCIÓN EN EL EXTRANJERO
- ( ) COPIA DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL CON FIRMA (GAFETE-CREDENCIAL DEL GEM, CREDENCIAL PARA VOTAR O PASAPORTE)
- ( ) CREDENCIAL DEL SMSEM