



Fecha: 

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

**SOLICITUD DE AYUDA PARA ESTUDIOS DE POSTGRADO**

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DOCENTE**

Apellidos y nombre (s)	Clave de servidor público	R.F.C.
Lugar de adscripción (Nombre del plantel educativo)	C.C.T.	Delegación sindical
Dirección del plantel	Municipio	Teléfono
Domicilio particular	Municipio	Teléfono

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE CURSA ESTUDIOS DE POSTGRADO**

Nombre o razón social de la institución educativa		
Dirección	Municipio	Teléfono
Nivel académico que cursa		
Maestría <input type="checkbox"/>	Doctorado <input type="checkbox"/>	En: _____
Trimestre <input type="checkbox"/>	Cuatrimestre <input type="checkbox"/>	Semestre <input type="checkbox"/>
Curso de <input type="checkbox"/>	Ciclo escolar _____	Verano

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO DOCENTE

**DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN:**

- Factura original expedida por la Institución Educativa.
- Copia del talón de cheque o comprobante de percepciones y deducciones del período quincenal inmediato anterior a la fecha de la solicitud.
- Copia de identificación personal con firma (Gafete - credencial del GEM, Credencial para votar o pasaporte)