

**SOLICITUD DE APOYO PARA ESTUDIOS Y TITULACIÓN**

_____, Sonora, a _____ de _____ de 202_____.

M.E. RAMÓN ANTONIO GASTÉLUM LERMA
SECRETARIO GENERAL DEL SITCECYTES
P R E S E N T E.

AT'N: M.E. JUAN CARLOS ROJAS HERNÁNDEZ
SECRETARIO DEL TRABAJO

Por este conducto y de manera atenta, solicito a Usted gestionar apoyo para

☐ Titulación o estudios de: ☐ Licenciatura ☐ Maestría ☐ Doctorado

tal como lo establece el artículo 76 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente.

REQUISITO INDISPENSABLE: ANEXAR FACTURA DE PAGO A NOMBRE DE CECYTE SONORA

Sin otro particular y agradeciendo su atención a la presente, me despido de Usted.

A T E N T A M E N T E

Nombre del Solicitante	Firma

Adscripción:	Puesto:
Teléfono:	Correo Electrónico:
Vo. Bo. Delegado (a) Sindical:	