



SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIÓN
ESTADO DE ZACATECAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE ZACATECAS
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
COMITÉ TÉCNICO DEL PLAN DE SEGURIDAD SOCIAL

SOLICITUD DE: **PRIMA DE RETIRO**

FECHA DE ELABORACION _____

DATOS GENERALES

NOMBRE _____

NÚMERO DE EMPLEADO _____

DEPENDENCIA EN LA QUE LABORABA _____

PUESTO QUE OCUPABA _____

CATEGORIA _____

FECHA DE INGRESO A GOBIERNO _____

FECHA DE BAJA _____

MOTIVO DE BAJA _____

DOMICILIO _____

TELEFONO _____

LUGAR DE RESIDENCIA _____

FIRMA