

H. Puebla de Z., a _____ de _____ de 2025.

Número de Expediente: _____

C. JHOVANI OLIVER GALLO
SECRETARIO GENERAL DEL STSPEPYOD
PRESENTE:

El (La) que suscribe C. _____ personal de base, con número de expediente _____, categoría de Oficial " _____ " y en virtud de contar con _____ años de servicio, actualmente adscrito al Departamento o Dirección _____ de la Secretaría _____ en cumplimiento de lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Estímulos, Recompensas y Premios a los Funcionarios y Empleados de Gobierno del Estado de Puebla, publicado en el periódico oficial, con fecha 29 de agosto de 1978, por este conducto solicito a usted tenga a bien gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda para realizar los trámites administrativos correspondientes a fin de que me sean otorgados los siguientes estímulos.

ARTÍCULOS

	SI	NO
5° HONRADEZ Y EFICIENCIA*	()	()
6° CAPACITACIÓN (anexo original y copia de constancia, para su Cotejo administrativo) *	()	()
7° ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD	()	()
9° TRABAJOS VALIOSOS (anexo documentos originales) *	()	()
12° ANTIGÜEDAD		

20 años () 25 años () 30 años () 35 años () 40 años () 45 años () 50 años ()

Sin tomarse en cuenta si se hizo ininterrumpidamente o con una adscripción determinada.
Se remite evidencia documental que acredita el cumplimiento de los requisitos.

Sin más por el momento, agradezco la atención brindada.

ATENTAMENTE

FIRMA

*Cabe hacer mención que los artículos 5,6 y 9 serán validados por las Direcciones Administrativas o por el Sindicato de Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla y Organismos Descentralizados según corresponda. Adicionalmente el Art. 9 deberá contar con sello y firma oficial de su área administrativa.

Número celular: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio particular: _____