



## DATOS PERSONALES DEL EXTRABAJADOR

NOMBRE:

R.F.C.

DOMICILIO:

C.P.

TELÉFONO:

ASUNTO:

San Luis Potosí, S.L.P., a \_\_\_\_\_

LIC. JUAN ANTONIO MARTINEZ MARTINEZ.  
SECRETARIO DE EDUCACION EN EL ESTADO DE  
SAN LUIS POTOSÍ.  
P R E S E N T E:

Por medio del presente me permito a usted tenga a bien girar amables instrucciones ante quien corresponda a fin de que se lleve a cabo la devolución de mis aportaciones al Fondo de Retiro para los Trabajadores de la Educación (FORTE), lo anterior en virtud de haber causado baja por :

El día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20

Para efectos del trámite anexo la siguiente documentación:

COPIA FOTOSTATICA DEL FORMATO UNICO DE PERSONAL

COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE PAGO

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
C.

**NOTA:** Seleccione el lugar de la sucursal bancaria donde desea se radique su pago.

1.- (Río Verde, S. L. P.)

2.- (Matehuala, S. L. P.)

3.- (Calle 3ª.Norte Centro de Abastos, S.L.P.) 4.- (Álvaro Obregón S.L.P.)

5.- (Av. Venustiano Carranza, S.L.P.) 6.- Valles,S.L.P.