



DATOS PERSONALES DEL EXTRABAJADOR

NOMBRE:

R.F.C.:

DOMICILIO:

C.P.:

TELÉFONO:

ASUNTO: Solicitud de pago de FORTE

San Luis Potosí, S.L.P., a ____ de _____ del 2009.

**LIC. FRANCISCO ANTONIO RUBÍN DE CELIS CHÁVEZ
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 **JUBILACION**

El día __de _____ del 200__.

Para efectos del trámite anexo la siguiente documentación:

COPIA FOTOSTATICA DEL FORMATO UNICO DE PERSONAL
COPIA DEL ÚLTIMO TALÓN DE PAGO

ATENTAMENTE

C.