



Secretaría de Educación  
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE JALISCO

SOLICITUD PARA APOYO DE PAGO DE TITULACIÓN  
COMO PRESTACION SOCIAL DEL ORGANISMO



COBAEI  
COMITÉ ORGANIZADO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE JALISCO

Lugar y Fecha:

No. de Solicitud:

(Exclusivo para Depto. Recursos Humanos)

Nombre del solicitante:

Adscripción:

Domicilio del Solicitante:

Calle y Número	Colonia
Localidad	Estado

Teléfono del solicitante:

Fecha de ingreso:

Puesto que desempeña:

e-mail:

Monto total autorizado: \$

Número
Letra

(Exclusivo para Depto. Recursos Humanos)

SE ANEXA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- \* FACTURA ELECTRONICA (ORIGINAL)
- \* ACTA DE TITULACIÓN ó TÍTULO (COPIA)

COMO SOLICITANTE DE LA PRESTACION, HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERIDICOS.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Vo.Bo. Director del Plantel o Centro Emsad

Revisado por el Jefe de Depto. de Recursos Humanos

VoBo. Director Administrativo

Vo.Bo. Director General