**Oaxaca de Juárez, Oax., a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.**

**Ing. Julio Martín Díaz Sánchez**

**Secretario general STSCECYTEO**

**P R E S E N T E:**

**AT´N: M.I. Javier Escudero Pérez**

**Secretario de gestión STSCECYTEO**

**EL (La)** que suscribe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, delegado o representante sindical del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me** dirijo a usted de la manera más atenta y respetuosa para solicitar el trámite “PAGO DE BECAS ACADÉMICAS DE NIVEL MEDIO SUPERIOR”, para los trabajadores adscritos a este centro de trabajo, lo anterior con fundamento en el Contrato Colectivo vigente, cláusula SEXAGÉSIMONOVENA del capítulo XVI.

Anexo relación de los trabajadores que solicitan esta prestación, así como las constancias de las instituciones educativas y copias de actas de nacimiento de los alumnos.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del delegado(a) sindical