

**SECRETARIA DE EDUCACION DEL ESTADO DE PUEBLA
P R E S E N T E**

El que suscribe C. _____ con número de expediente _____ docente del Telebachillerato Comunitario, estoy consciente que el proceso de recontractación para el año 2024, el pago correspondiente podría experimentar un retraso derivado del “Convenio de Apoyo Financiero 2024”. Este Convenio tiene como finalidad respaldar financieramente la operación de los planteles de los Telebachilleratos Comunitarios, mediante una aportación de recursos públicos, con base en su disponibilidad presupuestaria en el ejercicio fiscal 2024. Dicho conevnio son validados por la Unidad de Asuntos Jurídicos de la Secretaria de Educación Publica Federal y la Dirección General Jurídico y de Transparencia de la Secretaria de Educación del Estado de Puebla. Por tal motivo, no tengo objeciones al respecto, ya que las partes involucradas se comprometen a realozar el pago correspondiente desde el 1 de Enero del 2024.

Asimismo, tengo pleno conocimiento de las prestaciones a las cuales tengo acceso, las cuales están detalladas en mi talón de pago y/o en la constancia de percepciones y deducciones emitida por la Secretaría de Educación a través del Departamento de Pagos y Plantillas de Personal y son las siguientes:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN
PERCEPCIONES	
07	SUELDO
38	AYUDA DESPENSA
39	MATERIAL DIDACTICO
ET	EFICIENCIA EN EL TRABAJO
CPA	COMPENSACIÓN POR ACTUALIZACIÓN Y PRODUCTIVIDAD
PERCEPCIONES ANUALES	
67	DIAS DE DESCANSO OBLIGATORIO
24	AGUINALDO
32	PRIMA VACACIONAL
DEDUCCIONES	
01	ISR
05	ISSSTEP
11	SEGURO DE VIDA GOBIERNO

Así mismo me comprometo actualizarme en los cursos que emita la Coordinación Sectorial De Fortalecimiento Académico (COSFAC) durante el ejercicio fiscal 2024.

Sin otra particular quedo a la orden

ATENTAMENTE

Nombre y firma.

“Los trámites y servicios de esta dependencia son **completamente gratuito.**”