**FORMATO PRESTACIONES DIVERSAS**

**Ecatepec de Morelos, Estado de México, a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL**

**SOLICITUD DE TRÁMITE:**

**CANASTILLA MATERNAL ( ) GUARDERIA ( ) AYUDA PARA LENTES ( )**

**NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**R.F.C.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° DE EMPLEADA(O):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DEPARTAMENTO:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANTIGÜEDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONAL ACADÉMICA/O ( ) PERSONAL ADMINISTRATIVA/O ( )**

**REQUISITOS Y DOCUMENTOS A ENTREGAR PARA:**

GUARDERIA*:***\*COMPROBANTE DE INSCRIPCION.**

**\*RECIBO DE PAGO**

**\*ACTA DE NACIMIENTO**

CANASTILLA MATERNAL:\***COPIA DE INCAPACIDAD**

**\*ACTA DE NACIMIENTO DEL HIJO**

AYUDA PARA LENTES:**\*FACTURA ORIGINAL QUE INCLUYA GRADUACION**

**(A NOMBRE DE LA (EL) SERVIDORA(OR) PÚBLICO, CON SUS DATOS FISCALES)**

**\*PRESCRIPCIÓN MÉDICA DEL TESE**

**PROCEDE: SI ( ) NO ( )**

**Vo. Bo.**

**Director de Administración y Finanzas**