

SOLICITUD DE DEPÓSITO DEL APOYO PARA LA COMPRA DE LENTES

(3)

**DIRECTOR DE OPERACIÓN Y CONTROL DEL PAGO
PRESENTE.**

A fin de dar cumplimiento al artículo 122 fracción IX de las Condiciones Generales de Trabajo de este H. Tribunal, remito a usted el recibo de validación del C. _____ (1) _____ para que gire sus amables instrucciones a quien corresponda y una vez validado por esa Dirección a su cargo le sea depositada vía nómina a la cuenta del trabajador la cantidad de \$ 400.00 (Cuatrocientos pesos 00/100 M.N.).

Agradeceré a Usted informar a la Subdirección de Prestaciones dependiente de esta Dirección, en que quincena le será depositado el apoyo económico para la adquisición de lentes.

ATENTAMENTE.

Ciudad de México a ____ de _____ del 20____ (2)

EL DIRECTOR DE RELACIONES LABORALES Y PRESTACIONES

(3)

C.c.p. (3) Director Ejecutivo de Recursos Humanos.- Para su conocimiento



DESCRIPCIÓN DEL LLENADO

No. CONCEPTO

SE DEBE ANOTAR

(1). Nombre:

El nombre del trabajador

(2). Fecha:

El día, el mes y año en que se suscribe el documento.

(3). Nombre y firma:

Nombre y firma de los titulares de las áreas correspondientes