



DIRECCIÓN EJECUTIVA DE RECURSOS HUMANOS
DIRECCIÓN DE RELACIONES LABORALES Y PRESTACIONES
SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES



Sello

SOLICITUD PARA SER CONSIDERADA EN EL OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS CON MOTIVO DEL
DIA DE LAS MADRES 2020

Fecha: Día _____ Mes _____ de 2020 No. de Folio: _____

DATOS DE LA SOLICITANTE

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

No. de empleada: _____ Nivel: _____

Área de adscripción o área
donde se encuentra
comisionada: _____

Teléfonos de: Oficina: _____ Ext.: _____
Casa: _____ Celular: _____

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	Cumple	SI	NO
Acta de nacimiento de la hija o hijo		☐	☐
Último recibo de pago		☐	☐
Copia de la credencial del TSJCDMX		☐	☐

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA		
Recibe		Sello del área
Nombre y rúbrica	Firma de la solicitante	

ACUSE

SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES

SOLICITUD PARA SER CONSIDERADA EN EL OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS CON MOTIVO DEL
DIA DE LAS MADRES 2020

Fecha: día _____ mes _____ año 2020 No. de Folio: _____

Nombre de la solicitante: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Estoy enterada que en caso de no cumplir con los requisitos para este premio, autorizo a la Subdirección de Prestaciones a realizar las modificaciones correspondientes.

Recibe		Sello del área
Nombre y rúbrica	Nombre y firma de la solicitante	

En caso de cambio de adscripción, plaza o causar baja comunicarse al teléfono: conmutador 55 91 56 49 97 ext. 511747 y 511771, así como cualquier duda respecto a éste trámite.