



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



Sello

SOLICITUD PARA SER CONSIDERADO EN EL OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS CON MOTIVO DEL  
DIA DEL PADRE 2022

Fecha: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ de 2022

No. de Folio: \_\_\_\_\_

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                                      Apellido materno                                      Nombre(s)

No. de empleado: \_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_

Área de adscripción o área donde se encuentra comisionado: \_\_\_\_\_

Teléfonos de: Oficina: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_  
Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

	Cumple	SI	NO
Acta de nacimiento de la hija o hijo		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Último recibo de pago		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Copia de la credencial del TSJCDMX		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Recibe personal de la JUD de PSyE

Sello de la JUD de PSyE

Nombre y rúbrica

Firma del solicitante

**A C U S E**

SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES



SOLICITUD PARA SER CONSIDERADO EN EL OTORGAMIENTO DE INCENTIVOS CON MOTIVO DEL  
DIA DEL PADRE 2022

Fecha: día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año 2022

No. de Folio: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
Apellido paterno                                      Apellido materno                                      Nombre(s)

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

Recibe personal de la JUD de PSyE

Sello de la JUD de PSyE

Nombre y rúbrica

Nombre y firma del solicitante

En caso de cambio de adscripción, plaza o causar baja comunicarse al teléfono: conmutador 55 91 56 49 97 ext. 511770, así como cualquier duda respecto a éste trámite.