PJCDMX PODER JUDICIAL CIUDAD DE MÉXICO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD PARA LA COMPRA DE ÚTILES ESCOLARES

ENLACE ADMINISTRATIVO CJCDMX

Sello

CICLO ESCOLAR 2022 - 2023

Fecha: Día____ Mes_____ de 2022 **Folio:** _____

DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA SOLICITANTE

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Número de Empleado: _____ **Nivel:** _____

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

Área de adscripción o área donde se encuentra comisionado: _____

Marque con un a "X" en caso de que la madre o padre del menor labore en una de los dos siguientes opciones: **CJCDMX** ◯ **TSJCDMX** ◯ **Ninguno** ◯

Nombre de la madre o padre del menor: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

DATOS DE LA HIJA O EL HIJO

Fecha de nacimiento: Día _____ **Mes** _____ **Año** _____

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Grado que cursa actualmente						
Primaria	1° ◯	2° ◯	3° ◯	4° ◯	5° ◯	6° ◯
Secundaria	1° ◯	2° ◯	3° ◯			
Especial:	◯					

Grado al que se inscribe						
Primaria	1° ◯	2° ◯	3° ◯	4° ◯	5° ◯	6° ◯
Secundaria	1° ◯	2° ◯	3° ◯			
Especial	◯					

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Cumple	SI	NO	Cumple	SI	NO
Acta de nacimiento de la hija o el hijo (original y copia)	◯	◯	Credencial del CJCDMX actualizada (original y copia)	◯	◯
Comprobante de estudios de la hija o el hijo (original y copia)	◯	◯	Copia del último recibo de pago del CJCDMX	◯	◯

Recibe personal de la Subdir. de Rec. Hum.		Sello de la Subdir. de Rec. Hum.
_____ Nombre y rúbrica	_____ Firma de la persona servidora pública solicitante Manifiesto que los datos vertidos en esta solicitud son verídicos, en caso contrario el trámite será improcendente.	

ENLACE ADMINISTRATIVO CJCDMX

ACUSE DE TRÁMITE PARA LA COMPRA DE ÚTILES ESCOLARES

Fecha: Día_____ Mes_____ de 2022 **Folio:** _____

Nombre de la o el solcitante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Nombre de la hija o el hijo: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Año que cursará: **Primaria** 1° ◯ 2° ◯ 3° ◯ 4° ◯ 5° ◯ 6° ◯ **Secundaria** 1° ◯ 2° ◯ 3° ◯ **Especial** ◯

Recibe personal de la Subdirección de Recursos Humanos		Sello de la Subdirección de Recursos Humanos
_____ Nombre y rúbrica	_____ Firma de la persona servidora pública solicitante Manifiesto que los datos vertidos en esta solicitud son verídicos, en caso contrario el trámite será improcendente.	

Para cualquier información llamar al conmutador: 55 91 56 49 97; Extensión: 710502