



**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 2025**

Fecha: Día _____ Mes _____ de 2025

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

Fecha de Ingreso _____, ó

Fecha de Reingreso _____

comisionado: _____

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

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 2025**

Fecha: día _____ mes _____ año 2025

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.