PJCDMX PODER JUDICIAL CIUDAD DE MÉXICO | ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL

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

RECURSOS HUMANOS OAJCDMX

Sello

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

Fecha: Día_____ Mes _____ de 20____. **No. de Folio:** _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s)

No. de empleado: _____ **Nivel:**_____

Area de adscripción o área donde se encuentra comisionado: **Fecha de Ingreso** _____, ó **Fecha de Reingreso** _____

_____

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 PJCDMX	○	○

Recibe personal de la JUD de PSyE		Sello de la JUD de PSyE
_____ Nombre y rúbrica	_____ Firma del solicitante	

PJCDMX PODER JUDICIAL CIUDAD DE MÉXICO | ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL

A C U S E

RECURSOS HUMANOS OAJCDMX

SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIONES

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

Fecha: **día_____ mes_____ año 20___.** **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.