SOLICITUD DE AYUDA DE GUARDERIA (ANEXO "X")

FECHA DE SOLICITUD	NUMERO DE FOLIO (PARA USO EXLUSIVO DE LA DPSES)

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
R.F.C.	**CURP**	**NUMERO DE EMPLEADO (A)**

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

ESPECIFICACIONES	DOCUMENTOS SOLICITADOS	
I. *Aquellas madres o padres trabajadores con la custodia de hijos mayores a 45 días y menores de 6 años que no gocen de la prestación de guardería del ISSSTE, tendrán derecho al pago por ayuda de guardería.* II. *El pago será mensual por un solo hijo", exceptuando a gemelos, trillizos, etc.* III. *El apoyo será únicamente a los trabajadores que presenten la documentación completa.*	o	Oficio de solicitud de su unidad administrativa
	o	Escrito Libre del Trabajador solicitando la prestación
	o	Copia del último talón de pago del trabajador
	o	Copia credencial como trabajador de la SEMARNAT
	o	Acta de nacimiento hijo (a) cotejada por la UR
	o	Original de la constancia de no uso de guarderías ISSSTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Bajo protesta de decir verdad hago constar que todos los datos proporcionados son ciertos y correctos y que la firma que asiento en la presente solicitud es del suscrito.

OBSERVACIONES:

-La solicitud entregada en esta Institución, no garantiza el pago del apoyo solicitado, si no se cumple con los documentos solicitados y lo señalado en el artículo 144 de las Condiciones Generales de Trabajo.

-Se debe llenar sin enmendaduras ni tachaduras; la presente solicitud con **la totalidad de la documentación solicitada sin excepción**, para estar en posibilidad de realizar el trámite.