



SOLICITUD DE REEMBOLSO DE LICENCIA DE MANEJO (ANEXO "X")		
FECHA DE SOLICITUD	NUMERO DE FOLIO (PARA USO EXCLUSIVO DE LA DPSES)	
<i>DAT OS DEL SOLICITANTE</i>		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
R.F.C.	CURP	NUMERO DE EMPLEADO (A)
<i>UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN</i>		
ESPECIFICACIONES	DOCUMENTOS SOLICITADOS	
<p>I. <i>El reembolso será únicamente a los trabajadores que desempeñen el puesto de chofer y presenten la documentación completa</i></p> <p>II. <i>Se reembolsará el 100% del costo total de la expedición y/o renovación de la licencia de manejo por tres años.</i></p>	<input type="checkbox"/>	Oficio de solicitud y validación de funciones de su unidad administrativa
	<input type="checkbox"/>	Escrito Libre del Trabajador solicitando la prestación
	<input type="checkbox"/>	Copia del último talón de pago del trabajador
	<input type="checkbox"/>	Copia credencial como trabajador de la SEMARNAT
	<input type="checkbox"/>	Copia de la nueva licencia de conducir tramitada
	<input type="checkbox"/>	Original del comprobante de pago

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 reembolso solicitado, si no se cumple con los documentos solicitados y lo señalado en el artículo 137 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.