UADY
DIRECCIÓN GENERAL DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD PARA EL PAGO DE AYUDA PARA GUARDERÍA

TRABAJADOR(A) _____ Clave _____

DEPENDENCIA: _____

CATEGORÍA Y NIVEL DE BASE: _____Hrs. Q. _____

TELÉFONOS: oficina_____ domicilio _____ celular_____ **EMAIL:**_____

DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE COMPLETO DEL MENOR_____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ de _____ de _____. Edad: _____años

PERÍODO ESCOLAR: del _____ de _____ de _____ al _____ de _____ de _____

NIVEL MATERNAL O GRADO DE PREESCOLAR AL QUE ASISTE: _____

NOMBRE DE LA GUARDERÍA: _____

Solicito el pago de ayuda para guardería conforme a lo dispuesto en el Contrato Colectivo de Trabajo en vigor, correspondiente a los meses que refiero en este documento, de los cuales anexo los comprobantes de pago.

MES(ES) CUYOS PAGOS SOLICITA	CANTIDAD PAGADA A LA GUARDERÍA

NOTA: Los comprobantes de pago deberán estar expedidos a favor del (la) trabajador(a), referir el mes pagado, nombre del beneficiario y cumplir con los requisitos fiscales que estén vigentes. Las Facturas electrónicas deberán estar respaldadas con el archivo en formato XML que deberá enviar al correo electrónico ncampos@correo.uady.mx

Para los fines que procedan, declaro formalmente que me hago responsable de la veracidad de la información contenida en este documento y me permito hacer las aclaraciones siguientes:

_____

_____

Fecha: _____ de _____ de _____

_____
Firma del trabajador

PARA USO DE LA CGRH: _____
_____