



SOLICITUD DE AYUDA DE ÚTILES

FECHA: _____

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	
LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:	No. DE EMPLEADO:
RFC:	HORARIO DE TRABAJO:
TEL. PARTICULAR:	TEL. MÓVIL:

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE:	
CURP:	NÚM. TELEFÓNICO:

MARCAR CON UNA **X** EL NIVEL EDUCATIVO CURSADO:

PRE ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	PREPARATORIA	<input type="checkbox"/>
CARRERA TÉCNICA	<input type="checkbox"/>	LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>	POSGRADO	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFICAR)	<input type="text"/>						

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DONDE CURSÓ:

GRADO O PERIODO ESCOLAR CURSADO:

SI FINALIZÓ UN NIVEL EDUCATIVO COMO POR EJEMPLO DE PRE ESCOLAR A PRIMARIA, DE PRIMARIA A SECUNDARIA Y ASÍ SUCESIVAMENTE ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO:

NIVEL EDUCATIVO CONCLUIDO:

NIVEL EDUCATIVO A CURSAR:

MARCAR CON UNA **X** EL DOCUMENTO QUE PRESENTARÁ ANEXO A ESTA SOLICITUD

BOLETA DE CALIFICACIONES

REPORTE DE EVALUACIÓN

CONSTANCIA DE ESTUDIOS

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN
DEL NIVEL SIGUIENTE A CURSAR

OTRO (ESPECIFICAR):

FIRMA DEL TRABAJADOR

C. PATRICIA ORTEGA VILLANUEVA
SECRETARIA DE FINANZAS