



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: _____

NOTA: Los comprobantes de pago deberán estar expedidos a favor del 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@uady.mx

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

Esta ayuda de guardería la recibo como prestación que me otorga la UADY en cumplimiento con lo establecido en el Contrato Colectivo de Trabajo en vigor correspondiente y declaro formalmente que me hago responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Para el uso que sea necesario, me permito hacer las aclaraciones siguientes: _____

Fecha: _____ de _____ de _____

 Firma del trabajador

PARA USO DE LA C.G.R.H.: _____
