

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR COORDINACIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES TECNOLÓGICAS DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO

PRESTACIONES PARA EL PERSONAL DOCENTE, ADMINISTRATIVO Y SECRETARIAL ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA

FORMATO ÚNICO DE PRESTACIONES NO LIGADAS

LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y DESPUÉS CONTESTE

DATOS GENERALES		
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD:		
NOMBRE DEL TRABAJADOR (A):		
ÁREA O DEPTO. DE ADSCRIPCIÓN:	PUESTO:	
ANTEOJOS O LENTES DE CONTÁCTO		
Domiseo la cuada construire para la admissión de autorios e leutes de contrato.	O SI	○ NO
Requiere la ayuda económica para la adquisición de anteojos o lentes de contácto: Motivo por el cual los utiliza:	○ SI	O NO
Recibio la ayuda económica para lentes con anterioridad por parte de la Universidad:	○ SI	○ NO
A cuanto ascendió el monto de esta ayuda:	orá obligatorio presentare	
Los lineamientos y criterios que se deberán cumplir para otorgar esta prestación serán los siguientes y s 1 Prescripción médica que justifique la necesidad del uso de anteojos o lentes de contácto expedida por	r la institución de salud pública a	la que pertenece; esta deberá tene
una validez de 15 días antes de que se solicite esta prestación. 2 Copia del último talón de pago.		
3 Copia de su credencial de trabajador vigente.		
4 Esta prestación se otorgará una sola vez y no será extensíva para cónyuge e hijos.		
PRESTACIÓN DE ÚTILES ESCOLARES		
Requiere la ayuda económica para la adquisición de útiles escolares:	⊃ NO	
	rsando la educación Secundaria:	
A cuanto ascendió el monto de esta ayuda:	⇒ SI	
Los lineamientos y criterios que se deberán cumplir para otorgar esta prestación serán los siguientes y s		
 1 Esta prestación únicamente se otorgará a los trabajadores que cuenten con hijos cursando el nivel Prin 2 Constancia emitida por la institución debidamente firmada y sellada con una validez de 15 días antes 		
3 Copia del último talón de pago.	de que soneite esta prestación.	
4 Copia de su credencial de trabajador vigente.		
SERVICIO DE GUARDERÍA Y CANASTILLAS DE MATERNIDAD		
SOLO PARA MADRES TRABAJADORAS		
Requiere la ayuda económica para guardería: SI NO Número de hijos que asisten a guardería: Edad de los hijos que asisten a la guar	edoría.	
Número de hijos que asisten a guardería: Edad de los hijos que asisten a la guar Los lineamientos y criterios que se deberán cumplir para otorgar esta prestación serán los siguientes y s		
1 Cuando <u>no exísta cupo</u> en los CENDI´s que den servicio a la Universidad,se otorgará esta prestación		oren tiempo completo y en forma
proporcional a quien labore tiempo parcial, sin exceder de dos hijos, desde los 45 días de nacido hasta se 2 Constancia expedida por la guardería debidamente firmada y sellada a la que asiste el niño(a).	eis años de edad.	
3 Copia del último talón de pago y de la credencial de trabajador vigente.		
Requiere la ayuda económica para canastilla de maternidad: SI NO		
Actualmente se encuentra usted embarazada: SI NO		
 Se procederá a otorgar esta prestación, previa presentación de la Licencia por Gravidez expedida únic (ISSSTE o IMSS). 	amente por las instituciones de sa	lud pública a la que pertenece
IMPRESIÓN DE TESIS		
Requiere la ayuda económica para la impresión de tésis		
Actualmente se encuentra usted realizando una tésis profesional		
Fecha proyectada para la terminación de la tésis (especifíque):		
Fecha programada para la presentación del exámen profesional (especifíque): Recibio la ayuda económica para tésis con anterioridad por parte de la universidad:	⇒ SI	
Los lineamientos y criterios que se deberán cumplir para otorgar esta prestación serán los siguientes y s		
1 Se proporcionará esta prestación para la impresión de tésis profesionales de Licenciatura, Maestría o D 2 El beneficiario de esta prestación queda obligado a reintegrar a la institución las remuneraciones que		evámen profesional
3 Para el otorgamiento de esta prestación deberá sustentar mediante constancia la fecha de entrega de l		examen profesional.
del exámen profesional con el sello y las firmas correspondientes de la institución.		
ADQUISICIÓN DE UN LIBRO CON MOTIVO DEL DÍA DEL MAESTRO (para ser llenado únicamente por el Personal Académico)		
Requiere vale para la adquisición de un libro con motivo de la celebración del día del maestro:	○ SI ○	NO
Especifique su puesto o categoría docente: Profesor de Tiempo Completo:		
Profesor de Tiempo Parcial:	(espec	ifique núm. hras contratado)
Los lineamientos y criterios que se deberán cumplir para otorgar esta prestación serán los siguientes y s		<u> </u>
1 Copia del último talón de pago.		
2 Copia de su credencial de trabajador vigente. 3 Esta prestación se otorgará una sola vez al año.		
, <u>Vanas assaulta</u>		
NOMBRE VEIDUM DELEVINE DO	FFOU.	
NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO NOTAS:	FECHA	
- Este formato no será válido sin el nombre y firma correspondiente del trabajador.		
- Para todos los casos la documentación señalada deberá ser entregada en copia fotostática anexando este formato de trabajador o la falta de algún(os) documento(s), no será válido el trámite de la prestación ante la Coordinación Gener		o de que este no sea firmado por el
rapajador o ra rama de digunitos, documentotoj, no sera vando el trannie de la prestación ante la coolunidación dellei	ar ac omircisiadaes rechologicas.	