

LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y DESPUÉS CONTESTE

DATOS GENERALES (Responder de manera "completa")

NOMBRE DEL TRABAJADOR (A): _____
 NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____
 Para el **personal administrativo y secretarial** se solicita especifique el nombre correcto de su categoría:
 ÁREA O DEPTO. EN DONDE DESEMPEÑA SUS SERVICIOS: _____ PUESTO: _____
 Para el **personal académico** se solicita especifique el nombre correcto de su categoría:
 ÁREA O DEPTO. EN DONDE DESEMPEÑA SUS SERVICIOS: _____
 PUESTO: PTC Asociado "C" PTC Titular "B" Profesor Asignatura "B"

PRESTACIÓN DE ANTEJOS O LENTES DE CONTACTO:

Requiere la ayuda económica para la adquisición de anteojos o lentes de contacto: SI NO
 Motivo por el cual los utiliza: _____
 Recibió la ayuda económica para lentes con anterioridad por parte de la universidad: SI NO
 A cuanto ascendió el monto de esta ayuda: _____

Los lineamientos y criterios que deberán de cumplir para este proceso de la prestación serán los siguientes y será obligatorio presentar:

- 1.- Prescripción médica que justifique la necesidad del uso de anteojos o lentes de contacto expedida por la institución de **salud pública a la que pertenece o certificado medico particular**; esta deberá tener 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 extensiva** para cónyuge e hijos.

PRESTACIÓN DE ÚTILES ESCOLARES:

Requiere la ayuda económica para la adquisición de útiles escolares SI NO
 Número de hijos cursando la educación Primaria: _____ Número de hijos cursando la educación Secundaria: _____
 Recibió la ayuda económica para útiles con anterioridad por parte de la universidad: SI NO
 A cuanto ascendió el monto de esta ayuda: _____

Los lineamientos y criterios que deberán de cumplir para este proceso de la prestación serán los siguientes y sera obligatorio presentar:

- 1.- Esta prestación únicamente se otorgará a los trabajadores que cuenten con hijos cursando el nivel **Primaria** y/o **Secundaria**.
- 2.- Constancia emitida por la institución debidamente firmada y sellada con una validez de 15 días antes de que solicite esta prestación.
- 3.- Copia del último talón de pago.
- 4.- Copia de su credencial de trabajador vigente.

PRESTACIÓN DE 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 guardería: _____

Los lineamientos y criterios que deberán de cumplir para este proceso de la prestación serán los siguientes y será obligatorio presentar:

- 1.- Cuando **no exista cupo** en los CENDI's que den servicio a la Universidad, se otorgará esta prestación a las madres trabajadoras que laboren tiempo completo y en forma proporcional a quien labore tiempo parcial, sin exceder de dos hijos, desde los 45 días de nacido hasta seis años de edad.
- 2.- Constancia expedida por la guardería debidamente firmada y sellada a la que asiste el niño(a)
- 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

1.- Se procederá a otorgar esta prestación, previa presentación de la Licencia por Gravidéz expedida únicamente por las instituciones de salud pública a la que pertenece (**ISSSTE o IMSS**)

PRESTACIÓN PARA LA IMPRESIÓN DE TESIS

Requiere la ayuda económica para la impresión de tesis SI NO
 Actualmente se encuentra usted realizando una tesis profesional SI NO
 Fecha proyectada para la terminación de la tesis (especifique): _____
 Fecha programada para la presentación del examen profesional (especifique): _____
 Recibió la ayuda económica para tesis con anterioridad por parte de la universidad: SI NO

Los lineamientos y criterios que deberán de cumplir para este proceso de la prestación serán los siguientes y sera obligatorio presentar:

- 1.- Se proporcionará esta prestación para la impresión de tesis profesionales de Licenciatura, Maestría o Doctorado a los trabajadores.
- 2.- El beneficiario de esta prestación **queda obligado** a reintegrar a la institución las remuneraciones que recibió en caso de no sustentar el examen profesional.
- 3.- Para el otorgamiento de esta prestación deberá sustentar mediante constancia la fecha de entrega de la tesis y fecha de la realización del examen profesional con el sello y las firmas correspondientes de la institución.

 NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO

 FECHA

NOTAS:

- + 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 debidamente llenado y firmado; en caso de que este no sea firmado por el trabajador o la falta de algún(os) documento(s), no será válido el trámite de la prestación ante la Coordinación General de Universidades Tecnológicas.