

SOLICITUD DE APOYO PARA ADQUISICIÓN DE LENTES O ANTEOJOS

FO-RH-16

Versión: sexta
Fecha: enero 2025

La Paz, Estado de México a ____ de _____ del 2025.

**LICENCIADA. IXCHEL DALILA DEL RIO HERNANDEZ
JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL
P R E S E N T E**

Quien suscribe _____ con número de empleado o empleada _____ me dirijo a Usted por este medio para solicitar el **apoyo económico para la adquisición de anteojos o de lentes de contacto**, en atención a lo que establece la cláusula 84 del Contrato Colectivo de Trabajo TESOEM 2024-2026.

Para acreditar la necesidad de los mismos, adjunto los documentos establecidos en dicha cláusula, y los requeridos por el Departamento de Personal, siendo estos:

- a) Prescripción médica
- b) Factura generada por el establecimiento donde se realiza la compra firmada por el trabajador (a).
- c) XML (complemento de factura)
- d) Copia de la CURP
- e) verificación de comprobante fiscal

Sin más por el momento agradeciendo de antemano su apoyo, quedo de usted.

SOLICITA	VO. BO.	PARA SEGUIMIENTO
NOMBRE Y FIRMA DE EL / LA SOLICITANTE	FIRMA Y SELLO DEL SUTTESOEM	SELLO DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAL

