**DIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO**

**DEPARTAMENTO DE PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN**

**SOLICITUD DE VALES DE LIBROS**

**PARA EL PERSONAL DE APOYO Y ASISTENCIA A LA EDUCACIÓN**

Ciudad de México, a Haga clic aquí para escribir una fecha.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TRABAJADOR O TRABAJADORA** |
| **Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **No. de empleado:** Haga clic aquí  | **R.F.C:** Haga clic aquí |
| **Ext. IPN:** Haga clic aquí. | **Correo electrónico:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Dependencia Politécnica:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Área o Departamento:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN ACADÉMICA QUE SE ENCUENTRA CURSANDO** |
| **Nombre de la institución:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nombre del responsable de control escolar:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Teléfono de control escolar:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Correo electrónico de control escolar:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Número de boleta o matrícula:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Nivel de Estudios** |
| **Secundaria** [ ]  | **Medio Superior**[ ]  | **Superior** [ ]  | **Posgrado** [ ]  |
| **Grado (año, semestre, cuatrimestre o trimestre):** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **DOCUMENTOS ENTREGADOS** |
| Archivo original en formato PDF de último talón de pago (CFDI) [ ]  |  |
| Constancia de estudios del ciclo escolar 2024-2025[ ] Copia Credencial IPN vigente [ ]  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los documentos entregados tienen validez oficial.** | **Responsable que recibe los documentos** |
| NOMBRE | NOMBRE  |
| **Firma del trabajador o trabajadora** |  **Firma y sello del responsable de Capital Humano** |