



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO
DIVISIÓN DE TRAYECTORIAS DEL PERSONAL
DEPARTAMENTO DE PRESTACIONES Y SERVICIOS



SOLICITUD DE PAGO DE SERVICIOS DE GUARDERÍA

LUGAR Y FECHA: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: _____			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
NÚMERO DE EMPLEADO: _____		CURP: _____	
ADSCRIPCIÓN: _____			
CLAVES: _____			
DOMICILIO PARTICULAR: _____			
CALLE		N° EXT.	N° INTERIOR
COLONIA	C.P.	CIUDAD	ESTADO
TELÉFONO: _____			
DATOS DE LA MADRE O PADRE:			
NOMBRE: _____			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
CURP: _____		TRABAJADOR(A) DEL IPN: SI () NO ()	
NÚMERO DE EMPLEADO: _____			

DATOS DEL HIJO(A):

NOMBRE: _____			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
FECHA DE NACIMIENTO: _____		EDAD: _____	
DÍA		MES	AÑO
AÑOS		MESES	DÍAS
CURP: _____		PERÍODO QUE SOLICITA: _____	
GUARDERÍA A LA QUE ASISTE: _____			
DOMICILIO: _____			
CALLE		N°	COLONIA
C.P.			

NOTAS:

- Si ambos padres son trabajadores del IPN, solo uno podrá hacer uso de esta prestación
- En el momento en que el menor sea aceptado en una ISSSTESTANCIA o guardería del IPN deberá de dar aviso al Departamento de Prestaciones y Servicios para la suspensión del pago.