

SOLICITUD PARA LA COMPRA DE ÚTILES ESCOLARES

Sello

CICLO ESCOLAR 2023 - 2024

Fecha: Día _____ Mes _____ de 2023

Folio: _____

DATOS DE LA O EL SOLICITANTE

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Número de Empleado: _____ Nivel: _____

Teléfonos de: Oficina: _____ Ext.: _____ Celular: _____

Área de adscripción o área donde se encuentra comisionado: _____

Marque con un "X" en caso de que la madre o padre del menor labore en una de los dos siguientes opciones: CJCDMX TSJCDMX Ninguno

Nombre de la madre o padre del menor: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

DATOS DE LA HIJA O EL HIJO

Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____

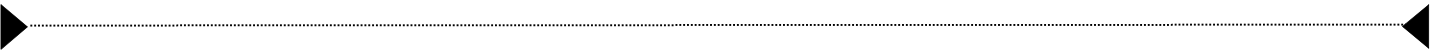
Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Grado que cursa actualmente							Grado al que se inscribe						
Primaria	1° <input type="radio"/>	2° <input type="radio"/>	3° <input type="radio"/>	4° <input type="radio"/>	5° <input type="radio"/>	6° <input type="radio"/>	Primaria	1° <input type="radio"/>	2° <input type="radio"/>	3° <input type="radio"/>	4° <input type="radio"/>	5° <input type="radio"/>	6° <input type="radio"/>
Secundaria	1° <input type="radio"/>	2° <input type="radio"/>	3° <input type="radio"/>				Secundaria	1° <input type="radio"/>	2° <input type="radio"/>	3° <input type="radio"/>			
Especial:	<input type="radio"/>						Especial	<input type="radio"/>					

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Cumple	SI	NO	Cumple	SI	NO
Acta de nacimiento de la hija o el hijo (original y copia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Credencial del CJCDMX actualizada (original y copia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comprobante de estudios de la hija o el hijo (original y copia)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copia del último recibo de pago del CJCDMX	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Recibe personal de la Subdir. de Rec. Hum.		Sello de la Subdir. de Rec. Hum.
	_____ Firma de la o el solicitante	
Nombre y rúbrica	Manifiesto que los datos vertidos en esta solicitud son verídicos, en caso contrario el trámite será improcedente.	



ACUSE DE TRÁMITE PARA LA COMPRA DE ÚTILES ESCOLARES

Fecha: Día _____ Mes _____ de 2023 Folio: _____

Nombre de la o el solicitante: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nombre de la hija o el hijo: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Año que cursará: Primaria 1° 2° 3° 4° 5° 6° Secundaria 1° 2° 3° Especial

Recibe personal de la Subdir. de Rec. Hum.		Sello de la Subdir. de Rec. Hum.
	_____ Firma de la o el solicitante	
Nombre y rúbrica	Manifiesto que los datos vertidos en esta solicitud son verídicos, en caso contrario el trámite será improcedente.	

Para cualquier información llamar al conmutador 55 91 56 49 97 Extensión: 710502