



DATOS DE LA EMPLEADA

FECHA _____

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DEPENDENCIA		OFICINA
R.F.C.	TELÉFONO/EXT.	

DATOS DEL HIJO (A)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	

DATOS DE LA GUARDERÍA

NOMBRE	
DOMICILIO	TELÉFONO

EN CASO DE QUE ME SEA OTORGADA LA PRESTACIÓN DE BONO DE GUARDERÍA, ME COMPROMETO A UTILIZAR EL DINERO DE ESTA PRESTACIÓN ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA CUBRIR LA MENSUALIDAD DE LA GUARDERÍA DE MI HIJO (A) ASÍ COMO A NOTIFICAR LA BAJA O CAMBIO DE GUARDERÍA AL DEPARTAMENTO DE PERSONAL.

EN CASO DE QUE EL DEPARTAMENTO DE PERSONAL DETECTE QUE NO HE HECHO EL USO CONVENIDO DEL RECURSO, ESTA PRESTACIÓN ME SERÁ RETIRADA DEFINITIVAMENTE.

FIRMA DEL SOLICITANTE