



**APOYO A ÚTILES ESCOLARES NIVELES ACADÉMICOS
DE PRIMARIA A UNIVERSIDAD
CICLO 2024 - 2025**

Trabajador activo

Jubilado o pensionado

Hermosillo, Sonora a _____ de _____ del 2024.

A QUIEN CORRESPONDA.

Presente.-

Por este conducto y de acuerdo a la cláusula vigésima segunda del convenio celebrado entre ISSSTESON-SUEISSSTESON. En el año 2017, me permito solicitar a usted el apoyo económico para la compra de útiles escolares, correspondientes al ciclo 2024-2025 con motivo de la inscripción de mi hijo (a) de nombre: _____ en la escuela: _____ en el _____ grado/semestre de educación _____ (primaria-universidad).

Atentamente

Nombre del trabajador: _____

Centro de trabajo: _____

Área de Trabajo: _____

Ciudad: _____

Número de Control: _____

Celular: _____

ANEXO

- Solicitud de Apoyo a útiles escolares debidamente llenada.
- Copia de Credencial de afiliación SUEISSSTESON del trabajador o Credencial del INE.
- Último talón de pago de nómina.
- Boleta último grado cursado.
- Copia de acta de nacimiento del estudiante.

La fecha de recepción de documentación es del lunes 10 de junio, al lunes 22 de Julio del 2024.

SERÁ CAUSA DE CANCELACIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE: LA OMISIÓN DE DATOS, INFORMACIÓN FALSA AL MOMENTO DE EFECTUAR EL TRÁMITE Y LA FALTA DE DOCUMENTACIÓN.

NO SE RECIBIRA DOCUMENTACION EXTEMPORANEA.

SOLO UN APOYO PARA HIJO POR TRABAJADOR (NO SE DUPLICARÁ APOYO AL MISMO HIJO ANTE DOS PADRES TRABAJADORES PERTENECIENTES AL SUEISSSTESON).

FIRMA TRABAJADOR