



1	Fecha:	Día	Mes	Año

**SOLICITUD DE PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PARA HIJAS(OS) CON DISCAPACIDAD DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DOCENTES**

**DATOS DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE**

2- Apellidos y Nombre (s):			3- Clave de ISSEMYM:	
4- CURP:	5- CCT:	6- Delegación Sindical:	7- Número de Plaza	
8- Lugar de adscripción (Nombre del Plantel Educativo):				
9- Dirección de Plantel:		10- Municipio:	11- Teléfono:	
12- Domicilio Particular:		13- Municipio:	14- Teléfono:	

**DATOS DE LA BENEFICIARIA O DEL BENEFICIARIO**

15- Apellidos y Nombre (s):		16- Clave de ISSEMYM:	
17- Diagnóstico:			

**18- DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA (original y copia)**

a) Último comprobante de percepciones y deducciones	
b) Identificación oficial vigente de la persona servidora pública docente (credencial para votar	
c) Credencial del SMSEM de la servidora pública	
d) Credenciales de ISSEMYM de la persona servidora pública docente e hija(o) vigente donde coincida la clave.	
e) Acta de nacimiento certificada de la beneficiaria o del beneficiario	
f) Constancia de discapacidad expedido por el ISSEMYM de la beneficiaria o del beneficiario, con características descritas en el procedimiento 333.	
g) Carta de aceptación de Institución Pública o Privada	
h) Comprobantes de pago de servicio (factura o pago de honorarios)	

19

20

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA  
 SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE**

\_\_\_\_\_  
**SECRETARIA(O) DE SERVICIOS ASISTENCIALES  
 DEL SMSEM**

## SOLICITUD DE APOYO PARA HIJAS E HIJOS CON DISCAPACIDAD (SMSEM)

### INSTRUCTIVO DE LLENADO

- |  |   |
|--|---|
| <b>1. FECHA:</b>   | ANOTAR EL DÍA, MES Y AÑO DE ELABORACIÓN DEL FORMATO.  |
| <b>2. APELLIDOS Y NOMBRE (S):</b>                                  | ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE.  |
| <b>3. CLAVE DE ISSEMYM:</b>  | INDICAR LA CLAVE DE ISSEMYM DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE                                       |
| <b>4. CURP:</b>  | ANOTAR LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN.   |
| <b>5. C.C.T.:</b>  | ANOTAR LA CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO.  |
| <b>6. DELEGACIÓN SINDICAL:</b>                                     | ESCRIBIR A QUE DELEGACIÓN SINDICAL PERTENECE.   |
| <b>7. NÚMERO DE PLAZA</b>  | ESCRIBIR EL NÚMERO DE PLAZA CONFORME AL COMPROBANTE DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES DEL SERVIDOR PÚBLICO    |
| <b>8. LUGAR DE ADSCRIPCIÓN:</b>                                    | ESCRIBIR EL NOMBRE DEL PLANTEL EDUCATIVO DONDE LABORA LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE.               |
| <b>9. DIRECCIÓN DEL PLANTEL:</b>                                   | ESCRIBIR LA CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL DEL DOMICILIO DEL PLANTEL EDUCATIVO.                   |
| <b>10. MUNICIPIO:</b>  | INDICAR EL MUNICIPIO EN EL QUE ESTÁ EL PLANTEL EDUCATIVO.   |
| <b>11. TELÉFONO:</b>   | ESCRIBIR EL NÚMERO TELEFÓNICO DEL PLANTEL EDUCATIVO.  |
| <b>12. DOMICILIO PARTICULAR:</b>                                   | ESCRIBIR LA CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CÓDIGO POSTAL DEL DOMICILIO DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE. |
| <b>13. MUNICIPIO:</b>  | INDICAR EL MUNICIPIO EN EL QUE ESTÁ EL DOMICILIO.   |
| <b>14. TELÉFONO:</b>   | ESCRIBIR EL NÚMERO TELEFÓNICO DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE.                                    |
| <b>15. APELLIDOS Y NOMBRE (S):</b>                                 | ANOTAR EL NOMBRE COMPLETO DE LA BENEFICIARIA O DEL BENEFICIARIO.  |
| <b>16. CLAVE DE ISSEMYM:</b>                                       | INDICAR LA CLAVE DE ISSEMYM DE LA BENEFICIARIA O DEL BENEFICIARIO.  |
| <b>17. DIAGNÓSTICO:</b>  | MENCIONAR EL DIAGNÓSTICO EMITIDO POR EL ISSEMYM.  |
| <b>18. DOCUMENTACIÓN QUE SE ANEXA:</b>                             | ESPACIO PARA SER REQUISITADO POR EL SMSEM.  |
| <b>19. NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE:</b> | ANOTAR EL NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SERVIDORA PÚBLICA DOCENTE SOLICITANTE.                             |
| <b>20. SECRETARIA(O) DE SERVICIOS ASISTENCIALES:</b>               | ANOTAR EL NOMBRE Y FIRMA DE LA O DEL SECRETARIA(O) DE JUBILACIONES Y PENSIONES DEL SMSEM.                 |