



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

INSTITUTO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS



Ciudad de México, a 22 de abril de 2024

AVISO IMPORTANTE

A las madres trabajadoras de base:

Me permito informar que en la Cláusula 93, del Contrato Colectivo de Trabajo vigente, se señala que el Instituto realizará el pago del día de la madre por un monto de \$763.00 (setecientos sesenta y tres pesos 00/100 M.N.) a más tardar el 30 de mayo del año en curso, siempre a solicitud de la trabajadora y que presente el acta de nacimiento de uno de sus hijos.

Para efecto de lo anterior, se deberá enviar únicamente vía correo electrónico a la dirección pago.diadelamadre@iems.edu.mx la solicitud de prestación (Anexo 1), así como el acta de nacimiento de alguno de sus hijos, ambos digitalizados en formato PDF del documento original.

Las solicitudes se recibirán a partir de la publicación del presente aviso y hasta el 13 de mayo.

El pago se llevará a cabo vía nómina o a través de una nueva tarjeta emitida por *Sí Vale* que será entregada a quienes envíen su solicitud y cumplan con los requisitos.

Cordialmente
Por el IEMS de todos

Mtro. Gerardo Ortiz Estrada
Director de Administración y Finanzas

Av. División del Norte 906, Col. Narvarte Poniente,
Alcaldía Benito Juárez C.P. 03020,
Ciudad de México.
555636-2500 ext. 401
www.iems.cdmx.gob.mx

CIUDAD INNOVADORA Y DE
DERECHOS / **NUESTRA CASA**



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO
CIUDAD INNOVADORA Y DE DERECHOS

INSTITUTO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO



FORMATO ÚNICO PARA SOLICITUD DE CLAÚSULA 93 DEL CCT

SACH-A01

Ciudad de México, a ____ de _____ de 20 ____.

Datos del solicitante:

No. de Empleado: _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre (s): _____

Nivel y categoría: _____

Turno Matutino: Turno Vespertino:

Área de Adscripción: _____

Academia: _____

Plantel: _____

No. Telefónico: _____

Correo electrónico: _____

PAGO POR TARJETA DE VALES

PAGO EN NÓMINA

CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA CLAÚSULA 93 DEL CONTRATO COLECTIVO VIGENTE, SOLICITO SE REALICE EL PAGO DEL DÍA DE LA MADRE/ PADRE, AL QUE TENGO DERECHO PARA LO CUAL ANEXO EL ACTA DE NACIMIENTO EN FORMATO DIGITAL PDF DEL ORIGINAL.

Firma del trabajador: _____

Av. División del Norte No. 906 Séptimo Piso, Col. Narvarte Poniente,
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100
Tel. 5636-25-00



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO
CIUDAD INNOVADORA Y DE DERECHOS



AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México (IEMS CDMX) a través de la Dirección de Administración y Finanzas es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema Integral de Gestión de Administración de Capital Humano.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad integrar, controlar y mantener la custodia de los expedientes personales de cada uno de los empleados que laboran en el Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México, así como la administración de la nómina, prestaciones y movimientos del personal. Y podrán ser transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de quejas y denuncias por supuestas violaciones a los Derechos Humanos, Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de fiscalización, Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la atención de recursos de revisión y denuncias por probable incumplimiento a la Ley de Datos, Secretaría de la Contraloría General de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones de investigación; Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para el entero de cuotas y aportaciones para garantizar los beneficios del régimen obligatorio de seguridad social que otorga el ISSSTE, Fondo de la Vivienda del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para el entero de cuotas y aportaciones para garantizar los beneficios del régimen obligatorio de seguridad social que otorga el ISSSTE; Servicio de Administración Tributario para transferir el impuesto sobre la renta y Órganos Jurisdiccionales Federales y Locales para la investigación de un procedimiento judicial o administrativo seguido en forma de juicio, en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen. Por lo anterior, se informa que no se requiere de su consentimiento en apego a lo que establecen los artículos 16 y 64 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México, ubicada en Avenida División del Norte 906, Colonia Narvarte Poniente, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03020, Primer Piso, Ciudad de México, con número telefónico 555636-2500, extensión 102 y correo electrónico oip@iems.edu.mx.

Para conocer el Aviso de Privacidad Integral puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia o ingresar a la página <http://www.iems.edu.mx/descargar-Sistema%20Integral%20de%20Gestión%20de%20Administración%20de%20Capital%20Humano.pdf>

Fecha de última actualización: 18 de octubre de 2023.