



**SOLICITUD DE PRESTACIÓN CLAUSULA 84 A)**

**COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL  
OFICIALÍA DE PARTES**

**CMCyFP-F02**

Ciudad de México a, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

**Datos del solicitante.**

Núm. de Empleado: _____	No. Tel. fijo y/o cel: _____
Apellido Paterno: _____	Correo electrónico: _____
Apellido Materno: _____	
Nombre (s): _____	
Curp: _____	
Nivel y categoría: _____	
Turno Matutino: <input type="checkbox"/>	Turno Vespertino: <input type="checkbox"/>
Área de Adscripción: _____	
Academia: _____	
Plantel: _____	

**Tipo de permiso.**

Favor de marcar con una X para especificar el tipo de permiso que solicita.

**Permiso especial para:**

Estudios en forma regular.      1era. Vez       Renovación     

**Tiempo del permiso.**

Horas totales que se solicitan a la semana: \_\_\_\_\_ Al inicio o al término de la Jornada laboral: \_\_\_\_\_  
 Horas distribuidas por día a la semana: L \_\_\_\_\_ hrs. Mr \_\_\_\_\_ hrs. Mi \_\_\_\_\_ hrs. J \_\_\_\_\_ hrs. V \_\_\_\_\_ hrs. S \_\_\_\_\_ hrs.  
 Fecha de inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de término: \_\_\_\_\_

**Documentación que se requiere anexar para tramitar el permiso:**

*Para estudios regulares:*

- Comprobante de haber cursado el ciclo inmediato anterior, solo en caso de renovación
- Copia de horario debidamente certificada
- Tira de materias debidamente certificada

**Observaciones:**

---



---



---

Firma del Trabajador (a) \_\_\_\_\_



Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México  
Av. División del Norte No. 906 séptimo Piso,  
Col. Narvarte Poniente, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03020  
Tel. 5636-25-00



#### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

La Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Educación Media Superior de la Ciudad de México, es la Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales "SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR DE LA CIUDAD DE MÉXICO".

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad de recabar los documentos necesarios para la contratación de personal, integración de expediente y gestionar los trámites de prestaciones sociales y pago correspondientes. Y serán transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, Auditoría Superior de la Ciudad de México, Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Fondo de Vivienda del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Órganos Jurisdiccionales Federales y Locales, Órganos de Control en cumplimiento a los requerimientos que en el ejercicio de sus atribuciones realicen; así como al Banco Mercantil del Norte, S.A; BBVA, S.A., Institución de Banca Múltiple, S.A., Grupo Financiero BBVA; Aseguradora Mafre Tepeyac S.A; Aseguradora Metlife México S.A., en cumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato respectivo.

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 5636-2500, extensión 102.

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/seccion-transparencia\\_307-1.html](http://www.iems.edu.mx/seccion-transparencia_307-1.html)

SIN  
TEXTO