



INSTITUTO DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR
DE LA CIUDAD DE MEXICO
DIRECCION GENERAL IEMS
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO

CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

AVISO IMPORTANTE

Al personal de base sindicalizado
Subdirecciones de Coordinación de Plantel
PRESENTES

Por medio del presente, se hace de su conocimiento que los formatos de solicitudes de prestaciones **F01**, **F02 y F03** han sido actualizados, derivado de la modificación al Aviso de Privacidad aplicable al tratamiento de los datos personales que se recaban en dichos trámites.

En atención a lo anterior, se solicita atentamente que los trámites relacionados con prestaciones se realicen utilizando los formatos vigentes, a fin de asegurar su adecuada atención, la correcta integración de los expedientes y el cumplimiento de la normativa aplicable en materia de protección de datos personales.

Por tal motivo, se solicita atentamente su apoyo para que las solicitudes se realicen utilizando exclusivamente los formatos vigentes, a fin de evitar retrasos u observaciones en la atención de los trámites correspondientes.

Sin más por el momento, se agradece su atención y colaboración.

Cordialmente

LIC. FÉLIX HERNÁNDEZ LÓPEZ
ENCARGADO DE DESPACHO DE LA SUBDIRECCIÓN
DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO

JMZ



2026
año de
Margarita
Maza



2026
AÑO MUNDIALISTA

SOLICITUD DE PRESTACIÓN

TITULAR DE LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO
P R E S E N T E

F01

Fecha: _____

Por medio del presente, quien suscribe: _____

_____ bajo protesta de decir la verdad, manifiesta solicitar lo siguiente

Tipo de prestación:	
<i>Marca una opción por solicitud</i>	
☐ Cla. 23 Periodo vacacional	☐ Cla. 46 Impresión de tesis
☐ Cla. 28 Cuidados maternos	☐ Cla. 54 Permiso por defunción de familiar
☐ Cla. 29 Periodo de lactancia	☐ Cla. 83 Horario especial para padres o madres
☐ Cla. 40 Estímulo por puntualidad y asistencia	Entrada
☐ Cla. 41 Aparatos de prótesis y ortopedia	Salida
☐ Cla. 43 Anteojos	☐ Cla. 84 Permiso especial
☐ Cla. 44 Ayuda por defunción de familiares	☐ Cla. 85 Licencia de matrimonio
☐ Otro (especificar): _____	☐ Cla. 92 Permiso por paternidad

Datos de la persona solicitante:	
No. de Empleado(a):	_____
Apellido Paterno:	_____
Apellido Materno:	_____
Nombre(s):	_____
Teléfono:	_____
Correo Electrónico Institucional:	_____
Nivel o Categoría:	_____
Plantel:	_____
Turno:	_____

Datos del hijo, hija o del familiar directo del cual se deriva la prestación:	
Nombre:	_____
Parentesco:	_____

Documentación que se anexa:		
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Observaciones:

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable, agradezco la atención.

Firma de la persona solicitante: _____



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 enterro 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 enterro 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 Dr. Lavista 181, Colonia Doctores, C.P. 06720, Alcaldía Cuauhtémoc, Quinto Piso, Ciudad de México, con número telefónico 555636-2500, extensión 102 y correo electrónico oiip@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/seccion-b-avisos-privacidad-integral-b_307-40.html

Fecha de última actualización: 22 de enero de 2026.



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

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



FORMATO DE OMISIONES DE ENTRADA O SALIDA

C. SUBDIRECTOR(A) DE COORDINACIÓN DE PLANTEL Y/O
C. SUBDIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO
PRESENTE

F02

Fecha de elaboración: _____

No. del empleado(a): _____

Nombre del empleado(a): _____

Puesto: _____

Área o Plantel de adscripción: _____

Horario: _____

Omisión de entrada: ☐

Omisión de salida: ☐

SELLO DE
RECIBIDO

- El otorgamiento de omisión de entrada o salida es hasta por dos horas, a partir de los horarios establecidos en la cláusula 20 del CCT.
- El hacer uso de esta prestación deja a la persona trabajadora sin derecho a la prestación señalada en la cláusula 40 del CCT.
- Para tal efecto deberá entregar el presente formato a la Subdirección de Coordinación de Plantel y/o en la Subdirección de Administración de Capital Humano según su área o plantel de adscripción, dentro de los horarios permitidos, en el mismo día en que se haga uso de esta prestación.

SOLICITA

RECIBE

NOMBRE Y FIRMA
Trabajador

NOMBRE Y FIRMA
Subdirección de Coordinación de Plantel o
Subdirección de Administración de Capital Humano

Nota: Marque con un "X" el tipo de omisión o cancele los campos no utilizados con una "C".



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

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



FORMATO DE OMISIONES DE ENTRADA O SALIDA

C. SUBDIRECTOR(A) DE COORDINACIÓN DE PLANTEL Y/O
C. SUBDIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO
PRESENTE

F02

Fecha de elaboración: _____

No. del empleado(a): _____

Nombre del empleado(a): _____

Puesto: _____

Área o Plantel de adscripción: _____

Horario: _____

Omisión de entrada: ☐

Omisión de salida: ☐

SELLO DE
RECIBIDO

- El otorgamiento de omisión de entrada o salida es hasta por dos horas, a partir de los horarios establecidos en la cláusula 20 del CCT.
- El hacer uso de esta prestación deja a la persona trabajadora sin derecho a la prestación señalada en la cláusula 40 del CCT.
- Para tal efecto deberá entregar el presente formato a la Subdirección de Coordinación de Plantel y/o en la Subdirección de Administración de Capital Humano según su área o plantel de adscripción, dentro de los horarios permitidos, en el mismo día en que se haga uso de esta prestación.

SOLICITA

RECIBE

NOMBRE Y FIRMA
Trabajador

NOMBRE Y FIRMA
Subdirección de Coordinación de Plantel o
Subdirección de Administración de Capital Humano

Nota: Marque con un "X" el tipo de omisión o cancele los campos no utilizados con una "C".

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 Dr. Lavista 181, Colonia Doctores, C.P. 06720, Alcaldía Cuauhtémoc, Quinto 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/seccion-b-avisos-privacidad-integral-b_307-40.html

Fecha de última actualización: 22 de enero de 2026.

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 Dr. Lavista 181, Colonia Doctores, C.P. 06720, Alcaldía Cuauhtémoc, Quinto 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/seccion-b-avisos-privacidad-integral-b_307-40.html

Fecha de última actualización: 22 de enero de 2026.



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

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



FORMATO SOLICITUD DE DÍA ECONÓMICO

C. SUBDIRECTOR(A) DE COORDINACIÓN DE PLANTEL Y/O
C. SUBDIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO
PRESENTE

F03

Fecha de elaboración: _____

No. del empleado(a): _____

Nombre del empleado(a): _____

Puesto: _____

Área o Plantel de adscripción: _____

SELLO DE RECIBIDO

Por medio del presente, comunico a usted que gozaré el(los) día(s) _____
a cuenta de los días económicos a que tengo derecho, correspondientes al año _____
conforme con lo establecido en la cláusula 22 del CCT vigente.

SOLICITA

FIRMA DE LA PERSONA TRABAJADORA



CIUDAD DE MÉXICO
CAPITAL DE LA TRANSFORMACIÓN

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



FORMATO SOLICITUD DE DÍA ECONÓMICO

C. SUBDIRECTOR(A) DE COORDINACIÓN DE PLANTEL Y/O
C. SUBDIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN DE CAPITAL HUMANO
PRESENTE

F03

Fecha de elaboración: _____

No. del empleado(a): _____

Nombre del empleado(a): _____

Puesto: _____

Área o Plantel de adscripción: _____

SELLO DE RECIBIDO

Por medio del presente, comunico a usted que gozaré el(los) día(s) _____
a cuenta de los días económicos a que tengo derecho, correspondientes al año _____
conforme con lo establecido en la cláusula 22 del CCT vigente.

SOLICITA

FIRMA DE LA PERSONA TRABAJADORA

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 Dr. Lavista 181, Colonia Doctores, C.P. 06720, Alcaldía Cuauhtémoc, Quinto 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/seccion-b-avisos-privacidad-integral-b_307-40.html

Fecha de última actualización: 22 de enero de 2026.

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 Dr. Lavista 181, Colonia Doctores, C.P. 06720, Alcaldía Cuauhtémoc, Quinto 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/seccion-b-avisos-privacidad-integral-b_307-40.html

Fecha de última actualización: 22 de enero de 2026.