



Secretaría de Educación  
GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE JALISCO

SOLICITUD - APOYO PARA APARATOS ORTOPEDICOS  
COMO PRESTACION SOCIAL DEL ORGANISMO



COBAEJ  
COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE JALISCO

Lugar y Fecha:

(Exclusivo para Depto. Recursos Humanos)

Nombre del solicitante:

R.F.C.:

Domicilio del Solicitante:

Calle y Número	Colonia
Localidad	Estado

Teléfono del solicitante:

Centro Educativo donde labora:

Puesto que desempeña:

Antigüedad:

(Exclusivo para Depto. Recursos Humanos)

SE ANEXA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- \* PRESCRIPCIÓN MÉDICA
- \* HISTORIAL CLINICO EXPEDIDOS POR EL IMSS O MEDICO ESPECIALISTA CON PATENTE
- \* FACTURA ELECTRONICA, A NOMBRE DEL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE JALISCO (ORIINAL)
- \* ACTA DE NACIMIENTO(COPIA)

COMO SOLICITANTE DE LA PRESTACION, HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

Vo.Bo. Director del Plantel o Centro Emsad

Revisado por el Jefe de Depto. de Recursos Humanos

Vo.Bo. Director Administrativo

Vo.Bo. Director General