



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



SOLICITUD DE PRESTACIÓN CLAUSULA 84 A)

COMISIÓN MIXTA DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL
OFICIALIA 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:	
<input type="checkbox"/> Estudios en forma regular.	1era. Vez <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/>
Tiempo del permiso.	
Horas totales que se solicitan a la semana: _____	Al inicio o al termino 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:	
<i>Para estudios regulares:</i>	
<input type="checkbox"/> Comprobante de haber cursado el ciclo inmediato anterior, solo en caso de renovación	
<input type="checkbox"/> Copia de horario debidamente certificada	
<input type="checkbox"/> 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



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



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



SIN
TEXTO

