



FORMATO DE TRÁMITE DE PRESTACIONES SOCIALES E INCIDENCIAS

Ciudad de México, a ____ de ____ de ____.

C.DIRECCIÓN DE PERSONAL

El(la) que suscribe _____

Adscrito a la Dirección de _____

En el Área de _____

Desempeñando el cargo de _____

Con una antigüedad de _____ al servicio del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica

Número de Empleado _____ R.F.C. _____ Ext. _____

Periodo solicitado _____

Marque con una "X" el tipo de trámite a realizar

PRESTACIONES	
Días por defunción	☐
Cuidados maternos	☐
Horario especial para madres y/o padres con hijos en edad preescolar	☐
Días adicionales por enfermedad de cónyuge, hijos y padres	☐
Licencia por matrimonio	☐
Permiso de paternidad	☐
Horario especial para realizar estudios	☐
Días económicos	☐
Reposición de vacaciones de semana santa	☐
Reposición de vacaciones de diciembre	☐
Reposición días de receso académico	☐
Días adicionales por titulación	☐
Fin de semana Laborado	☐

INCIDENCIAS	
Falta justificada	☐
Omisión de registro de entrada	☐
Omisión de registro de salida	☐
Salida anticipada	☐
Retardo	☐

DOCUMENTOS PRESENTADOS	
Acta de Matrimonio	☐
Acta de Nacimiento o Defunción	☐
Licencia Médica (Folio)	☐
Receta, Prescripción médica, Constancia de Cuidados Maternos, constancia de permanencia ISSSTE	☐
Copia del rol de guardias	☐
Constancia de estudios y/o constancia de trámite de titulación	☐

La presente solicitud con fundamento en la normatividad vigente: ARTICULO 25 FRACION IV Y V

DE LOS LINEAMIENTOS DE PERSONAL COMISION A LA UOD CDMX PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION DEL PLANTEL

OBSERVACIÓN: El presente formato deberá de cumplir con los requisitos establecidos dentro de la normatividad vigente del CONALEP (Manual de Prestaciones, Condiciones Generales de Trabajo y Lineamientos para la Administración de Personal del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica, de lo contrario no procederá el trámite ingresado a la Dirección de Personal).

Nombre y Firma del Empleado

Nombre y Firma de Titular o Personal Facultado

El aviso de privacidad podrá ser consultado en www.conalep.edu.mx

En caso de existir algún cambio en el aviso de privacidad se informará a través del Portal Institucional del CONALEP, así como mediante correo masivo institucional.



2026
año de
Margarita Maza