



# SUTACONALEPMICH.

## COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL 2025-2029

### FORMATO

#### SOLICITUD DE PRESTACIÓN

#### "APOYO PARA ADQUISICIÓN DE LENTES"

Condiciones Generales de Trabajo 2025 - 2027

# F12

\_\_\_\_\_; Michoacán, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Ciudad día mes año

#### SECRETARIO GENERAL.

JUAN ALBERTO OCAMPO  
VÁZQUEZ.

#### SECRETARIO DE ORGANIZACIÓN.

BALDEMAR ORTA  
VELÁZQUEZ.

#### SECRETARIA DE TRABAJO Y CONFLICTOS.

KARINA VERÓNICA  
SÁNCHEZ GARCÍA.

#### SECRETARIA DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN.

EDITH OLIVARES GARDUÑO.

#### SECRETARIO DE FINANZAS.

PORFIRIO HERNÁNDEZ  
MARTÍNEZ.

#### SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES.

JUAN LORENZO GARCÍA  
ÁVALOS.

#### SECRETARIA DE ACTAS Y ACUERDOS.

PATRICIA SILVA LÓPEZ.

#### SECRETARIA DE PLANEACIÓN.

NORA RODRÍGUEZ MEZA.

#### SRIO. DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN SINDICAL.

GABRIEL ÁLVAREZ TORREZ.

#### SECRETARIA DE GESTIÓN.

ROSA MARÍA AGUILAR  
PADILLA.

#### SRIO. DE RETIROS VOLUNTARIOS, PENSIONES Y JUBILACIONES.

RUBÉN MORALES AGUILAR.

#### COMISIÓN DE HONOR Y JUSTICIA.

- CARLOS ELIZARRARAS

MARTÍNEZ

- LUCERO DEL CARMEN

SOTO RESENDIS.

- JUAN AGUIRRE ZAMORA.

C. \_\_\_\_\_  
Nombre completo del Director General

**DIRECTOR GENERAL DEL CONALEPMICH  
PRESENTE:**

Por este conducto, quien suscribe: \_\_\_\_\_,  
Nombre completo del docente

me dirijo a usted para solicitarle me sea otorgado el **APOYO PARA ADQUISICIÓN DE LENTES**; mismo que se encuentra estipulado en el **CAPÍTULO IX "PRESTACIONES Y ESTÍMULOS"**, **CLÁUSULA 36, FRACC. I**, y consiste en un pago de \$2,500.00 (dos mil quinientos pesos 00/100 M.N.).

Los documentos que anexo a la siguiente solicitud son:

- **Prescripción o receta médica**
- **Factura original con los datos fiscales del CONALEPMICH**

**Nota importante:** el importe de la factura no podrá ser menor a \$2,500.00 (dos mil quinientos pesos 00/100 M.N.) y debe reunir los requisitos fiscales que establece el código fiscal de la federación.

Sin más por el momento y en espera de contar con la pronta aplicación de la prestación mencionada, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del docente

c.c.p. Jefe de Formación Técnica del plantel  
c.c.p. Director del plantel  
c.c.p. Delegado General de SUTACONALEPMICH  
c.c.p. Archivo



753 136 3571



José Francisco Osorno #112. Col. Agustín Arriaga Rivera  
C.P. 58190. Morelia, Michoacán.