

PAGO DIA DE LAS MADRES

Éste es un beneficio que tienen las madres trabajadoras de la SEV, para ello es necesario estar dadas de alta como madres en la plantilla de su centro de trabajo y señalar a sus hijos como "dependientes" en el mismo sistema de plantilla, (esto se le debe solicitar al responsable de plantilla de su CT).

REQUISITOS

- ✓ Formato de reclamo original y 2 copias.
- ✓ Acta de nacimiento del hijo (a) 2 copias
- ✓ Credencial INE 2 copias



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEV
Secretaría
de Educación



ME LLENA DE ORGULLO

OFICIALÍA MAYOR
HOJA DE RECLAMO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
FILIACIÓN (R F C)	DOMICILIO PARTICULAR	TELÉFONO
CLAVE PRESUPUESTAL DE COBRO		
NOMBRE DEL C. T.	NIVEL EDUCATIVO	UNIDAD DISTRIBUIDORA

MOTIVO DE RECLAMO

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="radio"/> 01 - SUELDOS | <input type="radio"/> 06 - I.S.P.T. | <input type="radio"/> 11 - QUINQUENIO | <input type="radio"/> 16 - ESTÍMULOS |
| <input type="radio"/> 02 - INCREMENTOS DE SUELDOS | <input type="radio"/> 07 - RESPONSABILIDADES | <input type="radio"/> 12 - LICENCIATURA | <input type="radio"/> 17 - 10 DE MAYO |
| <input type="radio"/> 03 - REEXPEDICIÓN | <input type="radio"/> 08 - PRIMA VACACIONAL | <input type="radio"/> 13 - TITULACIÓN | <input type="radio"/> 18 - CORRECCIONES |
| <input type="radio"/> 04 - AGUINALDO | <input type="radio"/> 09 - CARRERA MAGISTERIAL | <input type="radio"/> 14 - MAESTRÍA | <input type="radio"/> 19 - DESPENSA |
| <input type="radio"/> 05 - COBROS INDEBIDOS | <input type="radio"/> 10 - PENSIÓN ALIMENTICIA | <input type="radio"/> 15 - ARRAIGO | <input type="radio"/> 20 - OTROS |

CONCEPTO (Explique el Motivo)

DOCUMENTACION ANEXA

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> ACTA DE NACIMIENTO | <input type="radio"/> FORMATO ÚNICO DE PERSONAL |
| <input type="radio"/> CONSTANCIA DE SERVICIO | <input type="radio"/> ORDEN DE PRESENTACIÓN |
| <input type="radio"/> IDENTIFICACIÓN | <input type="radio"/> HOJA DE FILIACIÓN |
| <input type="radio"/> PERFIL ACADÉMICO | |

Al firmar acepto haber leído la declaratoria de privacidad que me fue mostrada y que puedo consultar en internet en la página <http://rechum.sev.gob.mx>, así como el Acuerdo de Sistema de Datos Personales de la SEV completo en la fracción I del portal de transparencia de la propia Secretaría.

_____ FIRMA

XALAPA, ENRIQUEZ, VER., A _____ DE _____ DEL 20____