



**SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA SECRETARÍA DE SALUD  
COMITÉ EJECUTIVO ESTATAL SECCIÓN 30  
COLIMA**

Dr. Guillermo Ruelas Ocampo # 1070, Col. El Porvenir, C.P. 28019, Colima, Colima, Tel. (312) 314 0017

**SOLICITUD DE PAGO DE AYUDA PARA LICENCIA DE MANEJO**

<b>R E C T O R Í A</b>	Folio (No llenar):	Fecha:
Nombre del Trabajador:	Teléfono Particular:	
R.F.C. (con homoclave):	Tipo de Base:	
Clave Presupuestal (como aparece en el Recibo de Nómina):		
Departamento (como aparece en el Recibo de Nómina, sin la Clave CLUES):		

*Se autoriza el pago vía nómina por la cantidad de \$1,000.00 pesos, por concepto de ayuda para el pago de licencia de manejo a los trabajadores que realicen la función de conductor de vehículos propiedad de la Secretaría, siempre y cuando ésta haya expirado en fecha posterior a su ingreso, de conformidad con lo dispuesto en el Capítulo XI de las Obligaciones de la Secretaría, Artículo 130, Fracción XXXIII de las Condiciones Generales de Trabajo.*

Firma del Solicitante:  
Trabajador

Autorizó Vo.Bo.:  
Subdirectora de Recursos Humanos

Licda. María de Jesús Gutiérrez Aguayo

Capturó:  
Apoyos para Anteojos, Licencia de Manejo y Tesis

Dr. Ignacio Topete Silva

**Anexos:**

- Constancia de funciones como oficial de transporte, original.
- Recibo de pago de licencia de manejo, original.
- Licencia de manejo nueva, copia por ambos lados.
- Último recibo de nómina, copia.