



2024
SOLICITUD DE PRESTACIONES

FECHA: _____

NOMBRE DE TRABAJADOR (A): _____

R.F.C.: _____ CLAVE DE PAGO: _____

PUESTO: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

TEL. CENTRO DE TRABAJO: _____ EXT. _____ PARTICULAR _____

REPRESENTACIÓN SINDICAL: _____

- APARATOS ORTOPÉDICOS (Anexo 1)
- APARATOS AUDITIVOS (Anexo 2)
- REEMBOLSO DE LENTES O ANTEOJOS DE CONTACTO (Anexo 3)
- SILLA DE RUEDAS (Anexo 4)
- AYUDA POR DEFUNCION DE FAMILIARES (Anexo 5)
- CANASTILLA MATERNAL (Anexo 6)
- SERVICIO DE GUARDERIA (Anexo 7)
- ESTIMULO POR TITULACION "IMPRESIÓN DE TESIS" (Anexo 8)
- GASTOS DE SEPELIO (Anexo 9)
- GRATIFICACIÓN POR JUBILACIÓN O PENSIÓN (Anexo 10)
- GRATIFICACIÓN POR RENUNCIA (Anexo 11)
- PAGO DE MARCHA (Anexo 12)

- PROTESIS DENTAL (Anexo 13)
- AYUDA PARA HIJOS POR REQUERIR EDUCACIÓN ESPECIAL (Anexo 14)
- ESTIMULO POR TERMINACIÓN DE LIC. O MAESTRÍA "ATM" (Anexo 15)
- FLETES Y MUDANZAS (Anexo 16)
- LICENCIA DE MANEJO (Anexo 17)
- APOYO BACHILLERATO Y CENEVAL (Anexo 18)
- ACCESORIOS MUSICALES (Anexo 19)
- AFINACIÓN DE PIANO (Anexo 20)
- REPARACIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES (Anexo 21)
- RETIRO VOLUNTARIO DE BAILARINES (Anexo 22)
- BECAS DE IDIOMAS "ARTISTICOS" (Anexo 23)
- CONSTANCIA DE NO ADEUDO (Anexo 24)

OBSERVACIONES: _____

FI RMA DEL I NTERESADO

SELLO DE RECI BI DO

NOTA: PARA VALI DAR LA DOCUMENTACI ÓN NECESARI A PARA CADA UNA DE LAS PRESTACI ONES, ES NECESARI O CONSULTAR EL ANEXO MARCADO A UN COSTADO.

COBRO: () TRANSFERENCI A VÍ A NÓM NA () * TRANSFERENCI A BANCARI A (OTROS BANCOS)



AVISO DE PRIVACIDAD

| | |
|---|--|
| ¿Quiénes somos? | INSTITUTO NACIONAL DE BELLAS ARTES Y LITERATURA, mejor conocido como INBAL, con domicilio en Avenida Juárez 101, piso 6, Colonia Centro, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06040, Ciudad de México, es el responsable del uso y protección de sus datos personales, y al respecto le informamos lo siguiente: |
| ¿Para qué fines utilizaremos sus datos personales? | Los datos personales que recabamos de Usted, los utilizaremos para las siguientes finalidades que son necesarias para el servicio que solicita: <ul style="list-style-type: none">● ACREDITAR LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA PROVEER LOS TRÁMITES O SERVICIOS QUE REQUIERE Y OFRECE EL INBAL.● REALIZAR TODOS LOS MOVIMIENTOS CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO QUE SE REQUIERE● INTEGRAR EXPEDIENTES Y BASES DE DATOS NECESARIAS PARA EL OTORGAMIENTO Y OPERACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE SE REQUIERE● VERIFICAR Y CONFIRMAR SU IDENTIDAD, ASÍ COMO LA AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE NOS PROPORCIONA PARA CONTAR CON UNA BASE PARA LA OPERACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LOS SERVICIOS QUE SE CONTRATEN. |
| ¿Dónde puedo consultar el aviso de privacidad integral? | Para conocer más información sobre los términos y condiciones en que serán tratados sus datos personales, como los terceros con quienes compartimos su información personal y la forma en que podrá ejercer sus derechos ARCO, puede consultar el Aviso de Privacidad Integral en : DIRECCIÓN DE ASUNTOS LABORALES DEL INBAL |

