\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Chiapas a de \_ del 202 .

**ASUNTO:** *SOLICITUD DE PAGO POR APOYO DE ANTEOJOS.*

**DRA. ESMERALDA GARCÍA PARRA**

**SECRETARIA GENERAL DEL SITAUNICACH**

**PRESENTE**

Por medio del presente y en ejercicio del derecho que me atribuye el Artículo 8° Constitucional, Artículo 375 de la ley federal del Trabajo, 358 Fracción I de la Ley Federal del Trabajo y Convenios Internacionales 87 y 98 de la OIT, manifiesto mi voluntad de intervenir directamente en la defensa, ejercicio y trámite de mis prestaciones diversas contenidas en el Contrato Colectivo de Trabajo en Vigor, por lo que con base en la **Cláusula 150** del Contrato Colectivo de Trabajo 2024-2026, me dirijo a usted a fin de solicitar el trámite correspondiente para el pago de **$1,800.00 pesos 00/100 M.N. (Mil ochocientos pesos / Moneda Nacional)**, por concepto de apoyo, para la adquisición de anteojos.

Sin más por el momento, quedo de usted.

PRESENTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN EN ORIGINAL Y 2 COPIAS MÁS.

\* DOCUMENTO DE PETICION ORIGINAL CON FIRMA, NOMBRE Y ADSCRIPCION

\* FACTURA O NOTA DE VENTA MEMBRETADA DE PRODUCTOS ADQUIRIDOS

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE:**

**ADSCRIPCIÓN Y CATEGORÍA:**

**Correo:**

C.c.p. Interesado.