



**APOYO A ÚTILES ESCOLARES NIVELES ACADÉMICOS  
DE PRIMARIA A UNIVERSIDAD  
CICLO 2024 - 2025**

Trabajador activo

Jubilado o pensionado

Hermosillo, Sonora a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2024.

A QUIEN CORRESPONDA.

Presente.-

Por este conducto y de acuerdo a la cláusula vigésima segunda del convenio celebrado entre ISSSTESON-SUEISSSTESON. En el año 2017, me permito solicitar a usted el apoyo económico para la compra de útiles escolares, correspondientes al ciclo 2024-2025 con motivo de la inscripción de mi hijo (a) de nombre: \_\_\_\_\_ en la escuela: \_\_\_\_\_ en el \_\_\_\_\_ grado/semestre de educación \_\_\_\_\_ (primaria-universidad).

Atentamente

Nombre del trabajador: \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

Área de Trabajo: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Número de Control: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

**ANEXO:**

- **Solicitud de Apoyo a útiles escolares debidamente llenada.**
- **Copia de Credencial de afiliación SUEISSSTESON del trabajador o Credencial del INE.**
- **Último talón de pago de nómina.**
- **Boleta último grado cursado.**
- **Copia de acta de nacimiento del estudiante.**

La fecha de recepción de documentación es del lunes 10 de junio, al lunes 22 de Julio del 2024.

**SERÁ CAUSA DE CANCELACIÓN EN LA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE: LA OMISIÓN DE DATOS, INFORMACIÓN FALSA AL MOMENTO DE EFECTUAR EL TRÁMITE Y LA FALTA DE DOCUMENTACIÓN.**

**NO SE RECIBIRA DOCUMENTACION EXTEMPORANEA.**

**SOLO UN APOYO PARA HIJO POR TRABAJADOR (NO SE DUPLICARÁ APOYO AL MISMO HIJO ANTE DOS PADRES TRABAJADORES PERTENICIENTES AL SUEISSSTESON).**

**FIRMA TRABAJADOR**