



SECRETARÍA DE PREVISIÓN SOCIAL

“REQUERIMIENTO DE VESTUARIO, CALZADO Y ACCESORIOS DE VESTUARIO. EJERCICIO 2022”

FORMATO: V5.- NUEVA SOLICITUD POR SUSTITUCIÓN

NOMBRE DEL TRABAJADOR: _____ CURP: _____
 SUSTITUYE A: _____ MOTIVO: _____
 SECRETARÍA/ENTIDAD: _____
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: _____
 CATEGORÍA (EJ: 2S0101A) _____ CLAVE DE DELEGACIÓN: _____
 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES: _____
 TELÉFONO _____

NO.	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA	TALLA (RELLENAR AMBAS COLUMNAS)	
			NÚMERO	LETRA (CH,M,G,XG)

NOTA: CANCELAR LOS ESPACIOS NO UTILIZADOS

FIRMA DEL TRABAJADOR

DELEGADO SINDICAL
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO O EQUIVALENTE
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

NOTA: ESTA FICHA NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS NI ENMENDADURAS