

SECRETARÍA DE CONFLICTOS  
DEL STEUAD  
Presente. -

Solicito de la manera más atenta, pago de ORTOPEDICOS de acuerdo a las Cláusulas 22 y 50.10 del Contrato Colectivo de Trabajo vigente, para lo cual anexo receta médica y factura original, mis datos laborales son los siguientes:

Nombre: \_\_\_\_\_

Clave: \_\_\_\_\_

Adscripción: \_\_\_\_\_

La prestación solicitada es para: ( ) Trabajador ( ) Cónyuge ( ) Hijo (a)

Agradeciendo de antemano sus atenciones, reciba un cordial saludo.

Atentamente

\_\_\_\_\_

c.c.p. Secretario General del STEUAD  
Interesado (a)