



Nombre del Documento:
Formato para la Solicitud de
Descuento por familiar directo
(Hijos) de empleados del ITSUR

Código: FO-BEC-003

Rev.: 2

Pág.: 1 de 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DE GUANAJUATO

Uriangato, Gto. a _____

A quien corresponda

1. Por medio de la presente, me permito solicitar a usted el descuento que otorga la institución para personal del ITSUR y/o familiar directo.

**Nombre del Trabajador o
Alumno:**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Atentamente

Nombre y Firma del Empleado del ITSUR

Firma del Alumno en su caso