

**Aviso de
Apertura de
Prestaciones
para el
Personal
Académico**

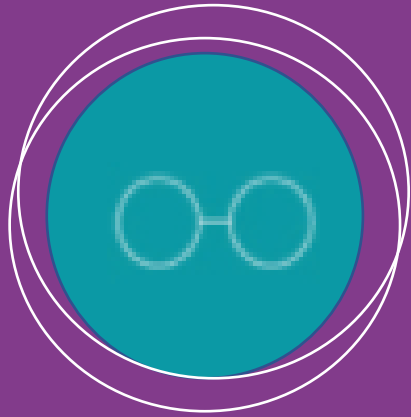
2021

**Anteojos y lentes
de contacto**

**Aparatos
ortopédicos**

**Aparatos
auditivos**

**Sillas de
ruedas**



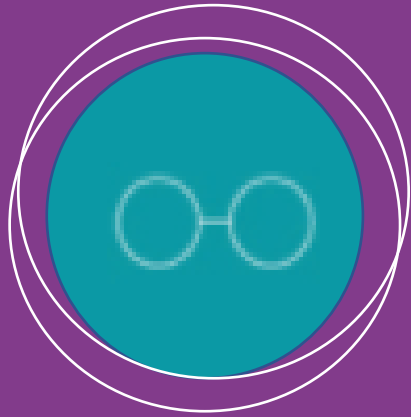
Oficio DCH/2796/2021



Procedimiento para el otorgamiento de la
prestación de aparatos ortopédicos, auditivos y
sillas de ruedas



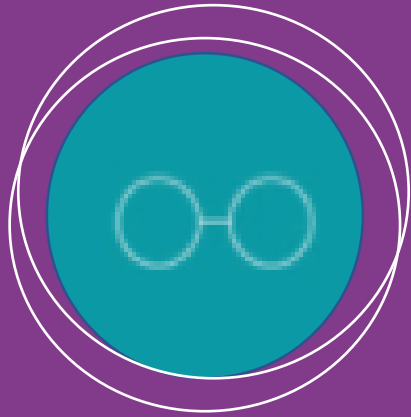
Procedimiento para el otorgamiento de la
prestación de lentes



PRESTACIÓN DE LENTES

1.- Deberá de Descargar la solicitud FGR-10/05 [AQUÍ](#)

- Si va a solicitar la prestación para usted y/o alguno de sus beneficiarios, deberá requisitar un formato **FGR-10/05** por trabajador y/o beneficiario
- La solicitud **FGR-10/05** debe de ir firmada con tinta azul
- Escribir su nombre en la parte de la firma, así como el nombre del TITULAR DE LA DEPENDENCIA (ING.JOAQUIN RAFAEL BUENDÍA SANTOS).



2.-Los documentos para entregar:

a) Si es trabajador; los documentos que deberá marcar y anexar en la solicitud son los siguientes:

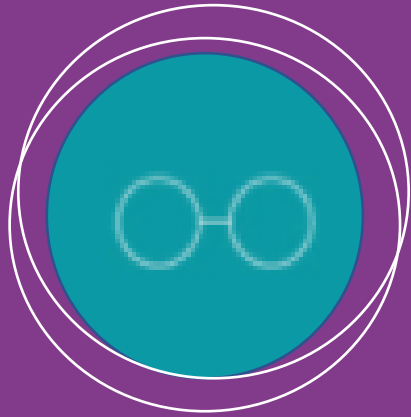
- Copia de comprobante de percepciones
- Copia credencial IPN (en caso de no tenerla actualizada, la credencial blanca de 2019 con la firma del Ing. Velazquez Peto podrá utilizarse)



b) Si es hijo; los documentos que deberá marcar y anexar en la solicitud son los siguientes:

- Copia de comprobante de percepciones (trabajador)
- Copia credencial IPN (trabajador)
- Copia de acta de nacimiento (escanear de original hijo)
- Copia del Aviso de alta del ISSSTE (hijo)
- Copia de identificación vigente (hijo) (pueden ser credenciales de 2019, siempre y cuando no hayan pasado de primaria a secundaria o a preparatoria, en estos casos será necesario una hoja de inscripción)





c) Si es cónyuge; los documentos que deberá marcar y anexar en la solicitud son los siguientes:

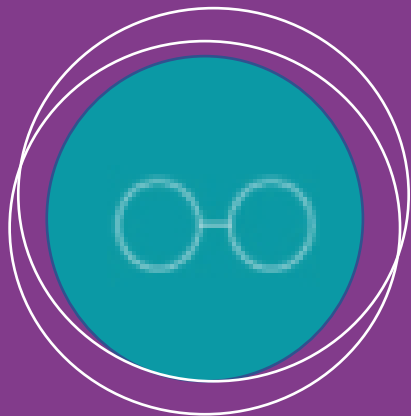
- Copia de comprobante de percepciones (trabajador)
- Copia credencial IPN (trabajador)
- Copia de acta de matrimonio (escanear de original)
- Copia del Aviso de alta del ISSSTE (cónyuge)
- Copia de identificación vigente (cónyuge)



d) Si son padres; los documentos que deberá marcar y anexar en la solicitud son los siguientes:

- Copia de comprobante de percepciones (trabajador)
- Copia credencial IPN (trabajador)
- Copia del Aviso de alta del ISSSTE (padres)
- Copia de identificación vigente (padres)






3. Escanear en un solo archivo los documentos respetando el siguiente orden:

- Solicitudes FGR-10/05
- Talón de pago CFDI.
- Credencial IPN del trabajador.
- Acta de Nacimiento o matrimonio (dependiendo el caso)
- Constancia de Vigencia de Derechos del ISSSTE (alta del ISSSTE), se puede descargar del SINAVID
- Identificación oficial vigente del (los) beneficiario(s), en caso de menores de edad, credencial escolar 2020 o 2021)

Enviar documentación antes indicada al siguiente correo **chcecyt5@ipn.mx** incluyendo en un solo archivo en PDF al trabajador y a sus beneficiarios (si son 3 solicitantes enviar un solo archivo con la documentación correspondiente y en el orden indicado de los documentos).

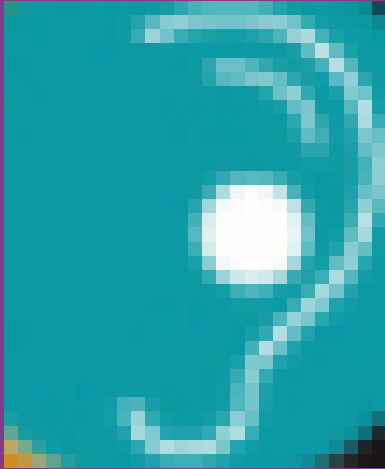
Cambiar el nombre del archivo que da por defecto la máquina, por el RFC del trabajador a 10 dígitos.

En cuanto toda su documentación sea verificada y validada por el Departamento de Capital Humano, se procederá a informar vía e-mail el siguiente paso del procedimiento



APARATOS ORTOPÉDICOS, AUDITIVOS , SILLA DE RUEDAS Y PRÓTESIS

•1.- Deberá de Descargar la solicitud FGR-10/05 [AQUÍ](#)

- Solicitudes FGR-10/05 (FIRMADA EN TINTA AZUL)
 - Talón de pago CFDI.
 - Credencial IPN del trabajador.
 - Acta de Nacimiento o matrimonio (dependiendo el caso)
 - Constancia de Vigencia de Derechos del ISSSTE (alta del ISSSTE), se puede descargar del SINAVID
 - Identificación oficial vigente del (los) beneficiario(s), en caso de menores de edad, credencial escolar 2020 o 2021)
 - Receta original ISSSTE
- 



APARATOS ORTOPÉDICOS, AUDITIVOS , SILLA DE RUEDAS Y PRÓTESIS



- Enviar por correo electrónico el archivo a la Oficina de Contabilidad Prestaciones:

prest_ant_ortop@ipn.mx y sanchezl@ipn.mx

NOTA: Deberán indicar en el ASUNTO DEL CORREO la prestación a solicitar y nombre de la Unidad a la que pertenece. Ejemplos: ASUNTO: SILLA DE RUEDAS, CECYT 5 ASUNTO: AUDITIVOS, CECYT 5

NOTA: Si usted realiza su solicitud después del 09 de julio de 2021, su caso se retomará hasta el 02 de agosto, ya que la División de prestaciones se encontrara cerrada por el periodo vacacional de verano.

