Morelia, Michoacán, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

**MTRO. JOAQUÍN AARÓN POOT JUÁREZ**

**DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS**

**DEL GOBIERNO DEL ESTADO.**

**P R E S E N T E.**

El (La) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trabajador (a) de Base, con RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adscrito (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; tengo a bien dirigirme a Usted, a fin de solicitar, se me realice el reintegro del 100% cien por ciento, correspondiente al pago realizado con motivo de la compra de lentes, para el beneficio del (de la) suscrito (a), y, para tal efecto, me permito anexar a esta solicitud los siguientes documentos:

I.- Factura original de la compra de lentes realizada,

II.- Copia simple de mi último talón de cheque, y

III.- Copia simple de mí credencial de elector.

La presente petición la fundo en la cláusula **CUARTA** del convenio celebrado entre el Poder Ejecutivo del Gobierno del Estado de Michoacán y el Sindicato de Trabajadores al Servicio del Poder Ejecutivo del Estado, de fecha **18 de abril del 2023.**

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. (Nombre Completo del Trabajador)