Santiago de Querétaro, Qro., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**DR. FRANCISCO DE JESÚS ÁNGELES CERÓN**

**SECRETARIO DE ASUNTOS LABORALES Y/O CONFLICTOS**

**S.U.P.A.U.A.Q.**

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

Me dirijo a usted, de la manera más atenta, solicitando me sea otorgado el *reembolso de la factura* ***No****.\_\_\_*, por concepto de **lentes** en beneficio de (nombre del trabajador y del beneficiario). Fundamentando esta petición en la *cláusula 58.15* del Contrato Colectivo de Trabajo.

Anexo factura original y diagnóstico oftalmológico.

Agradeciendo su atención a la presente, quedo de usted.

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE:**

**CLAVE:**

**ADSC:**

**TELS:**

C.c.p. Interesado

**NOTAS:**

Para el **Reembolso**, es necesario anexar la **Factura** con el **RFC** de la **UAQ**, el diagnóstico emitido del oftalmólogo y mandar los archivos electrónicos de la factura, al correo asunlaborales@gmail.com.

En la solicitud agregar el nombre del beneficiario (esposo(a), hijos) y los datos del trabajador.

Para saber cuáles son las Ópticas que tienen convenio actual con la Universidad, antes de hacer uso de la prestación, favor de dirigirse a nuestras instalaciones o a la coordinación de prestaciones en recursos humanos.