

---

**REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DE APOYO DE LENTES**

1. ORIGINAL DE PROPUESTA DELEGACIONAL
2. FORMATO DEBIDAMENTE REQUISITADO (LETRA DE MOLDE O A MAQUINA)
3. COPIA DE TALON DE CHEQUE RECIENTE (DE TODAS LAS CLAVES QUE POSEE)
4. COPIA DE CREDENCIAL DE S.E.V. (ACTUALIZADA Y CON FIRMA ORIGINAL A UN COSTADO CRUZANDO LA ESQUINA DE LA CREDENCIAL)

**IMPORTE DE LA PRESTACION**

- ✓ PERSONAL DOCENTE  
\$1,000.00 (Un mil pesos 00/100 M.N.)
  
- ✓ PERSONAL DE APOYO Y ASIST. A LA EDUC.  
\$1,759.00 (Un mil setecientos cincuenta y nueve pesos 00/100 M.N.)