

Solicitud Cita Red Médica

DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO

Subsecretaría de Recursos Humanos y Servicio Profesional Docente - Dirección General de Nómina y Prestaciones

OBJETIVO

Asegurar la prestación del trabajador con plaza estatal para el reconocimiento de un riesgo de trabajo o invalidez

LUGAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE

Módulo de atención a usuarios de la DGNP

USAE del municipio

Centro de Trabajo Educativo

Supervisión Escolar

Oficinas Centrales

CICLO DEL SERVICIO



MAYORES INFORMES

Unidad Puenteillas:
Carretera Guanajuato-Puenteillas
Km 9.5 Guanajuato, Gto.
Tel. (473) 73 51200



TRÁMITE GRATUITO



I. RESPONSABILIDAD DEL USUARIO PARA INGRESAR EL TRÁMITE

CITA POR POSIBLE RIESGO DE TRABAJO

1. Original del formato exclusivo para Gobierno del Estado emitido por el ISSSTE.
2. Original del acta de hechos, suscrita por el jefe inmediato, dos testigos, interesado, firmada por cada uno, acompañada por las copias de sus identificaciones oficiales.
3. Copia simple de las licencias médicas a causa del riesgo de trabajo.

CITA POR POSIBLE INVALIDEZ.

1. Original del Resumen Clínico.
2. Copia de las licencia médicas a causa del padecimiento.

II. RESPUESTA DE ATENCIÓN DE SU TRÁMITE

1. Presentar Acuse de recibido.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Aplica únicamente personal activo.

1. Al ingresar su trámite verifique que cumpla con la totalidad de los requisitos y en el orden establecido.
2. En caso de hacernos alguna sugerencia de mejora puede presentarla en: g_rodriguezp@seg.guanajuato.gob.mx



HORARIO DE ATENCIÓN
de **lunes a viernes:**
09:00 a 15:00 hrs.