**OFICIALÍA MAYOR**

**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**DEPARTAMENTO DE PAGOS Y PLANTILLAS DE PERSONAL**

**REEXPEDICIÓN DE CHEQUE**

Cuatro veces Heroica Puebla de Z; a \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

**DOLORES CECILIA LEMUS DE JESÚS**

**DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS**

**PRESENTE.**

El (La) que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R.F.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.T.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Clave Presupuestal. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicita a usted, la reexpedición del cheque número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­por la cantidad de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correspondiente­­­­­­­­­­­­­­­­ a la ­­quincena \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_

Mismo que no fue cobrado en la sucursal bancaria correspondiente.

**Para lo cual anexo la siguiente documentación:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CHEQUE CANCELADO** |  | **ROBO O EXTRAVIO** |  | **PENSIÓN ALIMENTICIA** |
| **\*** | Copia de movimiento de personal | **\*** | Constancia de hechos ante el Ministerio Público | **\*** | Copia de Orden judicial |
| **\*** | Copia de INE | **\*** | El número de reporte dado por el Call Center | **\*** | Copia de INE de el (la) beneficiario (a) |
| **\***  **\*** | Copia de oficio de devolución del cheque  Copia de talón de cheque cancelado | **\*** | Copia de movimiento de personal |
|  |  |
| **\*** | Copia de INE |  |

**ATENTAMENTE**

­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL INTERESADO (A)**

Nota: La presente solicitud deberá elaborarse en original y copia. La documentación debe coincidir con la (s) clave (s) manifestada (s) en la solicitud. El (La) interesado (a) debe estar al pendiente sobre el avance del trámite vía telefónica.

**Teléfono del Departamento de Pagos y Plantillas de Personal: 222 229-6900 ext. 1089**